

Bestellung



FAX: 03771/722814

| |
|-----------------------------|
| Name des Bestellers: |
| |
| Bestell-Nummer: |
| Kundennummer: |
| |
| Datum: |

| |
|--|
| Lieferanschrift: |
| |
| Rechnungsanschrift: |
| <input type="checkbox"/> wie Lieferanschrift |
| |

| Artikelbezeichnung | Stück | Preis / € |
|--------------------|-------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |