BESTELLSCHEIN

64347 Griesheim
Hahlgartenstr. 35
Tel.06155-2400 Fax 06155-5185

Ihre Kunden-Nummer:

Absender: (Rechnungsanschrift)

Besteller: Frau ☐ Herr ☐

Name/Vorname _____

Branche _____

Firma/Abteilung _____

E-Mail _____

Telefon _____ Fax _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ/Ort _____

Fax –Nr. 06155 - 5185

Artikelbezeichnung	Bestellnummer	Anzahl	Einzelpreis €	Gesamitpreis €
Summe				

Wir danken für Ihre Bestellung!

Es gelten unsere AGB's (siehe Webshop)

Formular bitte ausdrucken und faxen oder per Email an verkauf@shs-studio12.de senden.