

Bestellschein für den Lieferservice

Tel.:039771/27207

Fax:039771/23802

Mobil:01520/1602504

Name: **Vorname:**

Straße: **Ort,PLZ:**

Telefon: **Kunden-Nr:**

Bestelldatum:

Lieferdatum: **gewünschte Zeit:**

Artikel:

Menge:

1		
2		
3		
4		
5		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
15		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Unterschrift

Kunde

Lieferant