

LIEFERPROGRAMM ABSAUG UND FILTERTECHNIK

Fax Bestellformular (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Firma.	_____	Telefon.	_____
Ansprechpartner.	_____	Telefax.	_____
Straße / Nr.	_____	eMail.	_____ @ _____
PLZ, Ort.	_____	Mobilnr.	_____

Zahlungsart: Vorkasse (3% SKonto) PayPal (Info@Maschinenfuchs.de) Barzahlung

Pos	Menge in Stück	Art. Nr.	Ihre Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Bitte senden Sie dieses Fax Unterscriben an folgende Faxnummer zurück: +49 (0) 2373 17021-35
 Sie erhalten dann schnellst Möglich eine Auftragsbestätigung mit allen weiteren Daten.

Unterschrift Kunde	Name in Druckbuchstaben	Datum	Firmenstempel
--------------------	-------------------------	-------	---------------
