KONTAKTIEREN SIE UNS

BESTELLFORMULAR

FIRMA: _____

ADRESSE: _____

POSTLEITZAHL:: _____

ANSPRECHPARTNER: _____

TELEFON: _____ , MOBI: _____

TELEFAx: _____ , E-MAIL: _____

ANNAHME DER WARE ☐ PERSONAL ☐ POST

CODE	MENGE	ARTIKEL NAME	FARBE	GRÖßE	DRUCK	STICKEREI

DRUCK-BESCHREIBUNG: _____
ARTIKEL: _____
GEWÜNSCHTE DRUCK GRÖSSE: _____
DRUCK – FARBE: _____
DRUCK POSITION AUF ARTIKEL: _____
_____
_____
(ZUM BEISPIEL: UNTER LINKS ...)

DRUCK – BESCHREIBUNG: _____

ARTIKEL NUMME: _____
GEWÜNSCHTE DRUCK GRÖSSE: _____
DRUCK – FARBE: _____
DRUCK POSITION AUF ARTIKEL: _____
_____
_____
(ZUM BEISPIEL: UNTER LINKS ...)

_____

DATUM STEMPELN UND UNTERSCHRIFT DES KÄUFERS