# Fax-Bestellung

made in Germany
VÖEGLER

Fax Nr.: 07389/609

An Firma:

Straße:

Ansprechpartner:

PLZ/Ort:

Abteilung:

Internet:

Telefon:

Besteller/Name, Vorname:

Fax:

Datum:

Seitenzahl:

| Kunden-Nr.: | Bestell-Nr.: | Unser Zeichen: |
|---|---|---|
| | | |

| Pos. | Menge | Preis/€ | Artikelnummer | Artikelbezeichnung |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ort/Datum, Unterschrift:

Name, Vorname (Besteller):

Firmenstempel: