

Bestellschein HH-CM Solutions

Bitte per Fax an 02162 - 560 77 94

Rechnungsanschrift	Lieferanschrift (falls abweichend)
Vor- und Zuname	
Firma/Abteilung	Liefername1
Vor-und Zuname des Inhabers	Liefername2
Strasse	Liefername3
PLZ/Ort	Strasse
Telefon/Fax:	PLZ/Ort
E-Mail Adresse:	

Bemerkung (Kundennummer wenn vorhanden) / (Bei Erstbestellung bitte Gewerbenachweis anfügen) _____

FAX - BESTELLSCHEIN (02162 / 560 77 94)

Artikel Nr. oder Bezeichnung:	Bestell - Nr.:	Menge:	Einzelpreis:	Gesamtpreis:

Bestellung per Telefon: +49 (0) 2162 / 560 77 92

Bestellung per Tefefax: +49 (0) 02162 / 560 77 94

Bestellung per E-Mail: Info@HH-CM.de

Firmenstempel: Datum/Unterschrift _____
--