



Seitenzahl \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## Fax Deckblatt Anfrage/Bestellung

An(Name) \_\_\_\_\_

Fax Nummer \_\_\_\_\_

Telefon Nummer \_\_\_\_\_

Von (Name) \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Nummer \_\_\_\_\_

Fax Nummer \_\_\_\_\_

Dringend

Anfrage

Bestellung

Typnummer	Artikel	Anzahl	Dim	Einzelpreis[€]	Gesamtpreis[€]

Falls es Probleme beim Empfang gibt, bitte hier anrufen: \_\_\_\_\_