

## Fax – Bestellformular

+49 (0) 6027 - 979779

**Bestelldaten:**

\_\_\_\_\_ Kd. Nr.

\_\_\_\_\_ Name, Vorname

\_\_\_\_\_ Strasse

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

\_\_\_\_\_ Telefon

\_\_\_\_\_ Telefax

\_\_\_\_\_ E- Mail

\_\_\_\_\_ Steuernummer

Firmenstempel



Artikelnr.	Produkt	Größe	Farbe	Menge

\_\_\_\_\_  
Ihr Bestell-Vermerk:

\_\_\_\_\_  
abweichende Lieferanschrift:

Interesse an kostenlosen Infos per E-Mail? Kreuzen Sie einfach an!  
 ja, ich möchte kostenlose Informationen zu Plasti Dip® per mail

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum                      Unterschrift