# Bestellformular

| | |
|---|---|
| **Kund/in:** | |
| **Kund/innennummer:** | |
| **Straße:** | |
| **Postleitzahl, Wohnort:** | |
| **Telefonnummer:** | |
| **E-Mail:** | |
| **Fax:** | |

| Artikel | Menge | Produktnummer | Farbe | Preis gesamt | Zahlungsart (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | | Datum | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Rechnung | Überweisung | Nachnahme | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |