



Horst Scheele - Torfbruchstraße 243 - 40625 Düsseldorf

## Bestellformular

Firma:

Kundennummer:

\* Vorname:

\* Telefon:

\* Nachname:

Fax:

Referenz:

\* E-Mail:

Notiz:

\* Datum:

\* Rechnungsanschrift:  
(Optional, wenn Kundennummer vorhanden)

Lieferanschrift:  
(Optional, wenn Kundennummer vorhanden oder  
Rechnungsanschrift gleich Lieferanschrift)

Anschrift

Anschrift

Straße/Hausnummer:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

PLZ:

Ort:

Land:

Land:

Artikel

Pos.:	Artikelnummer:	Menge:	Kurzbeschreibung / Bemerkung:
-------	----------------	--------	-------------------------------

1.

2.

3.

4.

\* Pflichtfeld

Es gelten unsere allgemeine Geschäftsbedingungen.