

AUFTRAG / LIEFERSCHEIN

DATUM _____

Auftrag durch (Rechnungsempfänger)		Versandadresse	
Kunde	_____	Empfänger	_____
Anschrift	_____	Anschrift	_____
	_____		_____
Telefon	_____	Telefon	_____
Kommission	_____	<input type="checkbox"/> wird vom Kunden abgeholt	

Menge	Warenbezeichnung, Materialart, Materialstärke	Länge mm	Breite mm	Höhe mm	Gewicht ca. kg

Hinweis / Anforderung: _____

Gebinde: _____ **Gewünschter Termin:** _____

Vielen Dank für Ihre Bestellung!