

## **Bestellformular**

(Bitte Ausdrucken & Ausfüllen und an **Fax- Nr. 07345 / 91 23 20** zurückschicken)

Firma / Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Fabrikat	Typ	Seriennummer	Ausführung

Pos.	Ersatzteil Nr.	Bezeichnung	Anzahl
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Datum

Unterschrift