

## Bestellschein

**Bestell-Nr.** \_\_\_\_\_

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Menge	Preis in €	
			Einzel	Gesamt
531-				
531-				
531-				
531-				
531-				
531-0050	Sonderschriftzug einzeln		€ 0,80	
Geben Sie hier ihren Sonderschriftzug ein:		Summe:		
Bemerkung / Anfrage:				

**Kundendaten:**

Name \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

Termin \_\_\_\_\_

**Bestellung: per Fax: 05176/189-89      oder**
**per Mail: [wfbm.berkhoepen@lhpb.de](mailto:wfbm.berkhoepen@lhpb.de)**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_

Lieferung an Einrichtungsteil (Abholung) \_\_\_\_\_