

FAX-BESTELLFORMULAR: Bestellung / Musterbestellung**Kunden-Nr:** _____ **Pistor-Nr:** _____ (falls vorhanden)**Firma:** _____**Name:** _____**Vorname:** _____**Adresse:** _____**Plz / Ort:** _____**Tel:** _____**Fax:** _____**E-Mail:** _____**Datum:** _____**Unterschrift:** _____

Menge:	Artikel-Nr:	Artikel:	Grösse:	Preis:

Bemerkung: _____

Fax-Nr:**044 241 38 85**Konditionen: ab Werk/Lager, zuzüglich 8% MwSt und Versand-/Transportkosten / Mindestbestellwertzuschlag unter CHF 30.- / CHF 10.-
Zahlung innert 30 Tagen netto, in CHF / Preisänderungen vorbehalten / Gemäss unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen