

BESTELLFORMULAR:

Absender:

Dieter Richter
MALERMEISTER
Abt. RICHTER RAHMEN
Bismarckallee 49
14193 Berlin

BESTELLUNG: FAX: 030 / 854 50 24

Datum: _____

LIEFERADRESSE:			
ARTIKEL	STÜCK	E.-Preis €	G.-Preis €
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
RICHTER RAHMEN Nr.			€
		Netto	€
		19 % MWST.	€
		Rg.Summe	€

Auftrag erteilt: _____

UNTERSCHRIFT / DATUM

Die gelieferte Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum.
i.M. Lieferzeit 8 Tage