

Ersatzteil-Anfrage/Bestellung

Danziger Weg * D-88 427 Bad Schussenried Postfach 256 * D-88 424 Bad Schussenried Tel.: 0 75 83 / 94 02- 0 Fax: 0 75 83 / 94 02- 30

			☐ Anfrage ☐	Bestellung		
			bestellt durch		Kunden- Nr.	
			Telefon- Nr.		Versandart	
			Bestell- Nr.		Datum	20
Lieferanschrift:				Rechnungsa	nnschrift:	
Firn	na _			Firma		
Frau/Herr				Frau/Herr		
Straße				Straße		
PLZ / Ort				PLZ / Ort		
Land				Land		
Telefon				Telefon		
Telefax				Telefax		
e-m	ail –			e-mail		
Typ Mas	schinen-N	r		Baujahr Artikel-Nr. (fall	s vorhanden)	
	Stück	Artikel- Nr.	Bezeichnung			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Dat	um	C	Ort	Unterscl	hrift	