

Bestellformular für Firmenkunden – für Fleuropdienst ausserhalb Mörfelden-Walldorf

Auftraggeber:

Firmenname: _____ *

Kunden-Nr.: _____

Ansprech-
partner: _____ *

Abteilung.: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ *

Telefon: _____ *

Telefax: _____

* Pflichtfelder

Lieferadresse:

Name: _____ *

Vorname: _____

c/o Firma: _____

Straße/Nr.: _____ *

PLZ/Ort: _____ *

Land: _____

Telefon: _____

Was möchten Sie liefern lassen? _____

Anlass (z. B. Hochzeit, Geburtstag, etc.): _____

Karte: Ja Nein

Text: _____

Wert: _____ Euro inkl. Zustellung/Karte

Lieferdatum: _____

Zahlungsart: per Rechnung

Datum/Unterschrift *

* Pflichtfeld