

Bestell-Fax: 03212 / 10 572 57

Stück	Artikel-Nr.	Bezeichnung	Preis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Rechnungsanschrift:

Firma: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Lieferadresse (falls abweichend von Rechnungsadresse):

Firma: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Zustimmung AGB's:

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter www.gastro-fresh.de gelesen und akzeptiert.

Nach Eingang Ihrer Bestellung erhalten Sie von uns eine Auftragsbestätigung.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift (Name in Druckschrift)