

## Fax Bestellformular

Kundennummer:

Datum:

	Art. Nr.	Sortiment	Gebinde	Anzahl
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**Bitte die Warenbestellung spätestens einen Tag vor Liefertermin per Fax an:**

**033205 / 54064**

Name der Gaststätte:

Unterschrift & Stempel:

Name des Bestellers: