

Bestellformular

Firmen Name: _____

Kontaktperson: _____

Tel. Nr.: _____ Fax. Nr.: _____ Email: _____

Strasse: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Gewünschtes Lieferdatum: Kund. Nummer:

Menge	Artikel Nr.:	Artikelbeschreibung

IBAN für Lastschrift: _____

BIC & SWIFT: _____

Kreditinstitut: _____

Unterschrift: _____

Es gelten unsere Liefer- und Zahlungsbedingungen.
Die Ware bleibt zu vollständigen Bezahlung Eigentum von der Firma Schweden Produkte.