



# Bestellformular

---

Firmen Name: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Fax. Nr.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Lieferdatum:  Kund. Nummer:

Menge / VE	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.