

Kundennummer: (Falls vorhanden)

USt-IdNr. : (für EU-Firmenkunden)

Lieferanschrift: (Falls nicht identisch mit Rechnungsanschrift)

Name / Firma:	<input type="text"/>		
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon / Fax-Nr.:	<input type="text"/>		

Rechnungsanschrift:

Name / Firma:	<input type="text"/>		
Adresse:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon / Fax-Nr.:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		

Bestellung:

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Menge	Einzelpreis	Gesamtpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bestellsumme in EURO (inkl. 7% MwSt):				<input type="text"/>

Gewünschte Zahlungsart wählen:

Per Rechnung

Firmenstempel

Datum

Unterschrift

Fax:

030-285030115

AGB's gelesen und akzeptiert