Bestellformular

per fax +49 (8243) 99 38 561

Ihr Name: _____

Ihre Telefonnummer: _____

Ihre Emailadresse: _____

gegebenenfalls Ihre Kundenummer: _____

Sie sind: ☐ Neukunde ☐ schon Kunde

geschmacks **compagnie**

Artikel-Bezeichnung	Art.-Nr.	Menge	Preis
Geschenkverpackung			€ 3,95
Katalog			o. B.
Versandkosten (entfällt ab Bestellwert über € 250,-)			€ 5,95
Summe			

Neukunden oder gegeb. Lieferadresse:

Firma _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Postleitzahl, Ort _____

Weitere Bemerkungen _____

Sie zahlen per: ☐ Lastschrift ☐ Nachname zzgl. € 5,60 ☐ Rechnung Stammkunden ☐ per Kreditkarte ▫ Euro/Mastercard ▫ Visa ▫ American Express

Kontoinhaber _____

Bank _____

Konto _____

Bankleitzahl _____

Unterschrift Lastschriftverfahren _____

Karteninhaber _____

Kartennummer

gültig bis

Kartenprüfnummer

Ort, Unterschrift _____

Die AGB's wurden zur Kenntnis genommen.