BESTELLFORMULAR NR. _____

Kunde

Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Referenz	Bezeichnung	Stückzahl	Preis pro Einheit	Total
TOTAL				

Zahlungsart:

Bar ☐ Paypal ☐

Überweisung ☐ TWINT ☐

Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Berater _____

Datum _____