**Bitte kopieren**
und per Post oder Fax zurücksenden

# BESTELLSCHEIN

(bitte deutlich und lesbar ausfüllen)

**Der Brandschutz Liesenkötter**

**Gutenbergstr. 11**
**49479 Ibbenbüren**

**Fax: +49 (0)5451 93880 20**

Bestellnummer : _____

Bestellabteilung : _____

Kommissions Nr. : _____

Rechnungsanschrift : _____

Rückfragen bei

Herrn/Frau : _____

Tel. (Durchwahl) : _____

Telefax : _____

E-Mail : _____

Versandanschrift : _____
(falls abweichend)

| Bestell Nr. | Menge | Artikelbezeichnung | Preis |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift _____