Sanitärhygiene-Service GmbH
Am Raubfang 5a
14469 Potsdam

☐ Bestellschein*
☐ Angebot*
*Bitte ankreutzen

Kunden-Nr.: (falls vorhanden)

Vordruck ausdrucken / kopieren, dann ausfüllen und faxen an:

Fax: (03 31) 50 54 06 46
Telf.: (03 31) 29 24 35

Bestellung am:_____

Lieferung am: _____

Art.-Nr.				Menge	Artikel-Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis
						Gesamtbetrag Netto	

Rechnungsanschrift:
Firma _____
Branche _____
Straße _____
PLZ:/Ort _____
Herr/Frau _____
Tel./Fax _____
Dat./Unters. _____

Lieferanschrift: *(falls abweichend)*
Firma _____
Branche _____
Straße _____
PLZ:/Ort _____
Herr/Frau _____
Tel./Fax _____
Dat./Unters. _____