Kundenbestellung Direktverkauf

Nachname:_____Vorname:_____

Straße:_____Telefon:_____
Bitte unbedingt angeben

PLZ/Ort:_____

Die Bestellung wird abgeholt am:_____Wochentag:_____Uhrzeit:_____

Menge	**Verpackungseinheit**	**Artikel**	Intern	
			gerichtet	gewogen

Bestelldatum:_____Unterschrift (Kunde):_____

Bestellung angenommen von Herr/Frau: _____

Bestellung gerichtet von Herr/Frau:_____

Bestellung bitte komplett und gut leserlich ausfüllen!