

Bestellformular (Fax an 0721 – 499 3445)

Datum:	Privat: <input type="checkbox"/>	Gewerblich: <input type="checkbox"/>
Kundenname:		
Straße/Hausnummer:		
PL/Ort:		
Festnetz:	Fax:	
Mobil:	E-Mail:	

Hiermit bestelle ich bei der Firma Stone-Care folgende Artikel:

Produkt/Artikelname	Anzahl	Größe/Inhalt

Wohin sollen wir Ihnen die Bestellbestätigung (inklusive Zahlungshinweise und Lieferkosten) senden?

- Fax
- Mail (als PDF)

 Datum & Unterschrift