



1 Bitte tragen Sie Ihre Kundendaten ein:

Kunden-Nr. _____ **Neukunde**

Name, Vorname _____

Geb.-Datum _____

Firma/Institution _____

Beruf/Branche _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____

Fax _____

E-Mail _____

boesner GmbH, Forstinning

Gewerbegebiet Moos
Römerstraße 5
85661 Forstinning

Bitte bestellen Sie:

per Fax: 0 8121/93 04-400
per Telefon: 0 8121/93 04-0
per E-Mail: forstinning@boesner.com

Informationen zu etwaigen Gebühren sowie zu Bereitstellungszeiten erfragen Sie bitte bei der jeweiligen boesner-Niederlassung.

2 Hiermit bestelle ich (bitte ankreuzen):

zur Selbstabholung

Wir stellen Ihre Bestellung schnellstmöglich zusammen und kontaktieren Sie zur Abstimmung Ihres Abholtermins.

zur Lieferung an meine Anschrift

Wir stellen Ihre Bestellung schnellstmöglich zusammen und kontaktieren Sie zur Abstimmung eines Liefertermins.

Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Menge	Artikelbezeichnung	Einzelpreis inkl. MwSt.

3 Datum und Unterschrift (ggfs. Firmenstempel) bitte nicht vergessen

 _____ Datum
 _____ Unterschrift (Bevollmächtigte/r)