

## 1 Bitte tragen Sie Ihre Kundendaten ein:

<b>Kunden-Nr.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Neukunde</b>
Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Firma/Institution	
Beruf/Branche	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel.	
Fax	
E-Mail	

**boesner GmbH**

Filiale Kiel  
Knooper Weg 75  
24116 Kiel

**Bitte bestellen Sie:**

**per Fax:** 040 710054-177

**per Telefon: 040 710054-210**

**per E-Mail:** [kundenservice.hamburg@boesner.com](mailto:kundenservice.hamburg@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.

[illegible]

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

X

Datum

Unterschrift (Bevollmächtigte/r)