

1 Bitte tragen Sie Ihre Kundendaten ein:

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

boesner GmbH, Münster

Borkstraße 2
48163 Münster

Bitte bestellen Sie:

per Fax: 0251/28 90 92-29

per Telefon: 0251/28 90 92-0

per E-Mail: muenster@boesner.com

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

2 Hiermit bestelle ich (bitte ankreuzen):

[illegible]

☐ zur Selbstabholung

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

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

X

Datum

Unterschrift (Bevollmächtigte/r)