

### 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, Mutterstadt**

An der Fohlenweide 3  
67112 Mutterstadt

**Bitte bestellen Sie:**

**per Fax:** 0 6234/927 10-10  
**per Telefon:** 0 6234/927 10-0  
**per E-Mail:** mutterstadt@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) \_\_\_\_\_