



Bestellschein

1 Bitte tragen Sie hier Ihre Kundendaten ein

Neukunde

Kunden-Nr. _____

Name, Vorname _____

Geb.-Datum _____

Firma/Institution _____

Beruf/Branche _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Ich möchte den boesner-Newsletter mit Informationen über Angebotsaktionen und neue Produkte regelmäßig erhalten. Dieser erscheint in der Regel wöchentlich und kann jederzeit wieder abbestellt werden.

2 Hiermit bestelle ich

zu Ihren Versand- und Verkaufsbedingungen siehe www.boesner.com/agb

Bitte bestellen Sie:

- per Fax:** 0800/9106632 (gratis)
 - per Post:** boesner Versandservice GmbH
Postfach 11 28, 58401 Witten
 - per Telefon:** 02302/91066-13
(Mo. – Sa. 8.00–20.00 Uhr)
 - per E-Mail:** versandservice@boesner.com
- 24 Stunden rund um die Uhr** über unseren Internet-Shop: www.boesner.com

Abweichende Lieferadresse (bitte mit Tel.-Nr.)

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____

Eilbestellung zzgl. € 7,- inkl. MwSt. (€ 5,88 netto).
Versand am gleichen Tag bei Bestellungseingang:
Mo. – Do. bis 12.00 Uhr, Fr. bis 11.00 Uhr
siehe aktuelle Versandbedingungen auf www.boesner.com/agb

Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Menge	Artikelbezeichnung	Einzelpreis	Seite

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

X _____
Datum Unterschrift (Bevollmächtigte/r)

