



Bestellnummer:

Bestelldatum: *

Rechnungsadresse:

Firma: *

Strasse / Nr.: *

Ort / PLZ: *

Telefon: *

Fax: *

E-Mail:

Ansprechpartner: *

Die oben erwähnte Rechnungsadresse entspricht der Lieferadresse

Lieferadresse:

Firma:

Strasse / Nr.:

Ort / PLZ

Telefon

Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

Pflichtfelder sind mit dem * gekennzeichnet.

Modal-Inox AG
 Dychweg 4
 4144 Arlesheim
 Telefon: 061 706 82 00
 Fax: 061 706 82 09
 admin@modal-inox.ch
 www.modal-inox.ch



Pos.	DIN-Nr.	Mat. A2/A4*	Durchm.Ø *	Länge*	Menge*	Artikelbeschreibung
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Anmerkungen:

wird abgeholt per Post / Spedition Gewünschtes Lieferdatum: *