

Auftragsformular

Firmenanschrift:		
Firmenname:		Kd.#
Ansprechpartner:		
Strasse / Nr.:		
PLZ.:		
Ort:		
Tel:		
Fax:		
e-Mail:		

Kommission: Gewünschter LT:

Programm: Kopfdaten zum Auftrag: KW:

Pur Gästebad / Slight Futura Futura CP Pur+ r40	<input type="checkbox"/>	Korpusfarbe	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Frontfarbe:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Griffausführung:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Besonderheiten:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

Anfrage Bestellung Reklamation Skizze vorhanden

Pos	Menge	Artikelnummer	Beschreibung
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Datum: Unterschrift: _____