**BESTELLFORMULAR**

**⬜**

Anrufen08341/9972447

**⬜**

**PREISANFRAGE**

Faxen 08341/9972925

 Mail info@desilan.de

 **Rechnungsanschrift: Kundennummer:**  **Abweichende Lieferanschrift:**

 ………………………………………….. ………………………….. ..………………………………………………………..

 ………………………………………….. ..………………………………………………………..

 ………………………………………….. ..………………………………………………………..

 ………………………………………….. ..………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARTIKEL-NR. | BEZEICHNUNG | MENGE |
|  |  |  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**⬜**

**⬜**

 **Mein Zahlungswunsch:**  **Rechnung**  **Bankeinzug**

 (Gewünschtes bitte ankreuzen) Zahlung innerhalb Bitten um Zusendung

 14 Tage Netto Vordruck Sepa-Lastschrift

DESILAN GmbH, Graf-Zeppelin-Str. 6a, 87665 Mauerstetten, Tel. 08341/9972449, Fax.08341/9972925, Mail. info@desilan.de, www.desilan.de