

Bestellformular

Kundendaten

Kundennummer _____
 Projekt / - Nr. _____
 Firma / Einrichtung _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Besteller _____
 Tel. _____
 E-Mail _____
 System _____
 Schalterprogramm _____

abweichende Rechnungsadresse

Firma _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____

abweichende Lieferadresse

Firma _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____

Rückversand Bestellformular an

VAROLUX GmbH & Co. KG
 Mittelweg 3
 39179 Barleben OT Meitzendorf

Tel. 039202/691-0
 E-Mail verkauf@varolux.com
 Fax 039202/691-12

| Nr. | Artikelbezeichnung | Artikelnummer | Anzahl |
|-----|--------------------|---------------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Ort, Datum

Name, Unterschrift, Stempel