

BESTELL FORMULAR

Datum:/...../.....

Rechnungsdaten:	
Vor-und Nachname/Firma:	
Straße/Postfach :	
Zip/Postal Code:	
Stadt/Ort:	
Postleitzahl	
USt-IdNr:	
Telefon:	
E-mail:	
Lieferadresse:	
Adresse :	
Kontakt Daten:	
Daytime Phone:	
Folgende Produkte bestellen:	
1. Artikelnr. Menge	4. Artikelnr. Menge
2. Artikelnr. Menge	5. Artikelnr. Menge
3. Artikelnr. Menge	6. Artikelnr. Menge
Zahlung durch:	
Vorkasse (-3%)	PayPal
Rechnung	Kreditkarte
Zahlung per Nachnahme (+7 Euro)	
Nachricht:	

*Dieses Formular bitte per email: deutschland@artimexsport.com schicken !

Wir danken Ihnen für Interesse an unserem Unternehmen !