FEEDBACK

Bestellung

Datum: _____

Von Firma / Name: _____ **KD-Nr.:** _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

An:

FEEDBACK GmbH
Senefelderstr. 12
41066 Mönchengladbach
Telefax: 02161 - 56 23 929 **Telefon: 02161 - 56 23 90**

Menge	Art.-Nr.	Art.-Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis

Es gelten die allgemeinen Zahlungs- und Lieferbedingungen der FEEDBACK GmbH. alle Preise zzgl. MWSt.
Die Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum der FEEDBACK GmbH.

Zahlung: Nachnahme ☐ Rechnung[1] ☐ Bankeinzug[2] ☐

Unterschrift: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto: _____

[1] Nur für bestehende Kunden [2] Bitte Bankverbindung angeben ►