QUALITÄT QUALITÄT QUALITÄT QUALITÄT QUALITÄT

QUEBAG

Bestellschein

. suchen . Sie finden . Sie suchen . Sie finden . Sie suchen . Sie finden

Empfänger:

Name ____________________

Straße ____________________

PLZ, Ort ____________________

TEL 08531.9179 -0
FAX 08531.9179 -26
www.quebag.de
info@quebag.de

☐ Lieferung ☐ Abholung

Kundennr.

Pos.	Menge	Artikel.-Nr.	Artikel	Einzel - €	Gesamt - €
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Wir danken für Ihren Auftrag

Gesamt-Rechnung-€

Gewünschte Lieferzeit: ____________________

Zahlungsbedingungen

Der Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass der Rechnungsbetrag von seinem Konto abgebucht wird.
Die Abbuchung erfolgt nach Rechnungserhalt.

Bank: ____________________ Konto-Nr.: ____________________

Von den allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen. Die Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum.

Datum	Unterschrift **Kunde**