ZEWOTHERM

**ZEWOTHERM GmbH**
**Abt. Verkauf**
Konrad-Zuse-Ring 34

53424 Remagen

☐ **Anfrage** ☐ **Bestellung**

| Menge | Art-Nr. | Artikelbeschreibung | Euro | Gesamt |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Kunden-Nummer:** _____ Kommission: _____
(falls vorhanden)

**Kunde/Firma:**

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax/Email: _____

_____
Datum / Stempel / Unterschrift

**Lieferadresse:**

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Gewünschter
Liefertermin: _____