

AUFTRAGSFORMULAR

IHRE ADRESSE

Vorname + Name

Adresse

Plz / Ort

Email

Telefon:

ANWEISUNGEN

Anz.	Beschreibung: Typ, Marke, Farbe, Muster	Waschen	Imprägnieren	Einz. Preis	Preis
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ZWISCHENTOTAL

VERSANDKOSTEN

RABATT

GESAMTBETRAG

Vielen Dank für Ihren Auftrag!

Bezahlung: Erfolgt bei persönlicher Rückgabe der gewaschenen Decken in bar. Bei Rücksendung per Post gegen Vorkasse.

Bankverbindung: IBAN CH96 0630 0242 9285 3750 7, Valiant Bank AG
Jeannette Hodel-Häfliger, Hübeli, 6144 Zell