

Bestellformular

| | | |
|--|---|---|
| Ihre Kundennummer | Ihre Bestellnummer | Bestelldatum |
| Rechnungsempfänger/Auftraggeber Firma Strasse/Nr. PLZ/Ort Land Kontaktperson Telefonnummer Auftragsbestätigung an (E-Mail) | Warenempfänger/Lieferadresse Firma Strasse/Nr. PLZ/Ort Wunschtermin Tel Avis an Flexirabatt (nur Taufix) <input type="checkbox"/> ja | Lieferbedingung <input type="checkbox"/> DDP Per LKW geliefert <input type="checkbox"/> DDP Per Bahn (Bahnhof) <input type="checkbox"/> EXW Abholung durch Kunde |

| Artikelnummer Saline # | Anzahl | | | Bezeichnung Artikel | Gewicht |
|---------------------------|----------|-------|-------|---------------------|---------|
| | Paletten | Boxen | Stück | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Maximales Gewicht 23.4 Tonnen netto (Camion)
 Mindestbestellwert CHF 300,- (netto) / Lieferung inklusive DDP ab CHF 3000,-