

Max Mustermann



GRAVUREN

BESTELLFORMULAR

Lieferadresse

Vorname/Name: _____
 Adresse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 E-Mailadresse: _____

Objekt: _____

Einzugstermin: _____

- Gleiche Liefer- und Rechnungsadresse
 Wird abgeholt in der Filiale _____
 Zubehör: (falls nötig) _____

Rechnungsadresse

Kundennummer: _____
 Eigentümer: _____
 Vorname/Name: _____
 Adresse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____
 E-Mailadresse: _____

- Lieferung per Post/AD Mit Montage
 Zusätzliches Schild «Bitte keine Werbung»

Bestellung Gravurtext

Briefkasten

Typ/Artikel: _____
 Grösse (LxBxD): _____
 Farbe: _____
 Text: _____

Wohnungstüre

Typ/Artikel: _____
 Grösse (LxBxD): _____
 Farbe: _____
 Text: _____

Ort/Datum: _____

Besteller/Unterschrift: _____

Sonnerie

Typ/Artikel: _____
 Grösse (LxBxD): _____
 Farbe: _____
 Text: _____

Andere:

Typ/Artikel: _____
 Grösse (LxBxD): _____
 Farbe: _____
 Text: _____

FERROFLEX AG
 Abteilung Gravuren
 Untere Bahnhofstrasse 23
 9500 Wil
 T 071 913 40 77 / gravuren@ferroflex.ch

**FORMULAR
SENDEN**

