Bestellschein

GASTRO Uzal

Rechnungsanschrift

Firmenname:

Ansprechpartner:

Straße, Nr:

PLZ – Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Datum/Unterschrift:

Firmenstempel:

Kundennummer	
Telefon:	0049 561 20160416
Fax:	0049 561 20160418
Online-Shop:	www.gastro-uzal.com

Gastro Uzal
Obere Königsstr. 20, 34117 Kassel

Lieferanschrift

Firmenname:

Ansprechpartner

Straße, Nr:

PLZ – Ort:

Telefon

Bestellnummer	Anzahl Pack	Artikelbezeichnung	Pack-Preis € netto	Gesamt-Preis € netto	
			Netto Summe €		

JA, ich bestelle diese Artikel völlig ohne Risiko mit vollem Umtausch- und Rückgaberecht innerhalb 10 Tagen.

☐ **gegen Rechnung** zahlbar innerhalb 10 Tagen.

☐ **per Nachname** *Zahlungswunsch bitte ankreuzen!*

☐ **Achtung! Zweit-Fax**

Bitte senden Sie Ihre Fax-Bestellung nicht zusätzlich schriftlich. Falls Sie aufgrund einer Fehlermeldung Ihre Bestellung erneut faxen, kreuzen Sie bitte „Achtung! Zweit-Fax“ an. Das vermeidet Doppellieferungen.