Bestellformular

Bestellformular Kopiervorlage. Vielen Dank für Ihren Auftrag! Ihr SEGUFIX®-Team.

SEGUFIX® Canada Inc.
PO Box 234
Canterbury NB E6H 2C5

CANADA

Fax: 506-279-2231

Telefon: 877-SEGUFIX (734-8349)
E-Mail: info@segufix.ca

Besuchen Sie uns auf unserer Internet-Seite unter:
www.segufix.ca

Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.: _____

Firma: _____

Branche: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen

Herr ☐ Frau ☐

Name, Vorname: _____

Funktion/Titel: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Lieferanschrift

(falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Name, Vorname: _____

Abteilung: _____

Telefon: _____

Erstbestellung ☐ Folgebestellung ☐

Auftrags-Nr.: _____

Kommission: _____

Menge	Art.-Nr.	Artikel-Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis
			Summe:	

zzgl. MwSt. und Versandkosten

Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen.

Ort, Datum Unterschrift / Stempel