

Telefon: (030) 96067728
 Fax: (030) 92094610
 Internet: <http://www.go2a.de/>
 E-Mail: info@go2a.de

Kontoverbindung:
 Berliner Volksbank
 IBAN: DE11 1009 0000 2097 1540 00
 BIC: BEVODE33

Gesellschafter:
 Yvonne Kalweit
 Matthias Kalweit
 UstID: DE 813788293

Bestellschein

(1)

Bitte tragen Sie Ihre Rechnungs- und Lieferanschrift ein.

Rechnungsanschrift

Lieferanschrift

(2)

Tragen Sie Ihre Kunden- und Kontaktdaten ein.

Kundennummer

Besteller (Nachname, Vorname)

Telefon

Fax

E-Mail

(3)

Liste er zu bestellenden Artikel. Die Anzahl und der Einzelpreis beziehen sich auf die Verkaufseinheiten.

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Einzelpreis	Gesamtpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(4)

Zahlung

(Rechnung nur an Firmen und vorheriger Vereinbarung)

Wählen Sie die gewünschte Zahlungsart. Drucken Sie das Formular aus, unterschreiben Sie es und senden es an die obige Faxnummer.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäfts- und Lieferbedingungen an. Diese können jederzeit über die oben genannte Adresse anfordert oder im Internet nachlesen werden. Eine gedruckte Fassung liegt jeder Rechnung bei.

_____ Datum

_____ Unterschrift