

Firma:

BESTELLUNG

		Datum:
Strasse:		
Zusatz:		Bestellung durch Hr. / Fr.
Plz:		
Ort:		Bestell Nr.: (falls vorhanden)
Tel.:		
Fax:		gewünschter Liefertermin
Email:		
Ust.ID Nr.:	(nur bei Neukunden)	
WE-Zeiten:		



Hiermit bestellen wir folgende Artikel bei der Helbing GmbH Packing Systems in 53809 Ruppichteroth
Fax: 02295 - 9095 - 55 oder 50 Email: vertrieb@helbing-gmbh.de

Artikel Nr.:	BESCHREIBUNG	Menge	Preis

Die farblich markierten Felder sind Pflichtfelder !!

Abweichende Lieferanschrift:	
Firma :	
z.Hd. :	
Strasse :	
Plz.:	
Ort :	
WE:Zeiten	

Datum:	Stempel / Unterschrift:

Für unsere angenommenen Aufträge gilt ausschließlich deutsches Recht sowie unsere AGB's der Helbing GmbH, welches Sie mit Ihrer Bestellung an uns akzeptieren. Gerichtsstand ist Siegburg (BRD)