Rübox Bestellformular STANDARDTYPEN

☐ ANGEBOT ☐ BESTELLUNG DATUM: _____

FAX: +49 7763 / 927 95 - 19

Kunden-Nr. (falls vorhanden) | Firma | Ansprechpartner / Ansprechpartnerin

E-Mail | Telefon | Fax

Bauvorhaben | Ansprechpartner / Ansprechpartnerin vor Ort

Baustellenanschrift Straße | Baustellenanschrift PLZ / Ort | Telefon / Durchwahl

Mobil | E-Mail | Fax

KUNDENANGABEN

Position (Nr.)	Menge (St.)	Standardtyp (Beispiel: U 165-10-15)	gewünschter Liefertermin

Ort / Datum | Unterschrift Besteller | Firmenstempel

Irrtümer und Änderungen in Ausführung oder Technik vorbehalten. Stand: November 2013