FAXBESTELLUNG – KOPIERVORLAGE

Absender (Bitte mit Telefon- und Fax-Nummer)

An
Abtswinder Naturheilmittel
GmbH & Co. KG
Gewürzstraße 1-3
D – 97355 Abtswind

Datum Unterschrift

Fax: 0 93 83 / 22 10

Tragen Sie hier bitte Ihre Kundennummer ein

Artikel-Nr.	Artikelbezeichnung	Menge in kg/Stück	- gepackte Ware -	
			Stück	Füllgewicht in g