



Ersatzteilbestellung

Datum:

Kundendaten

Firma		Fax	
UID-Nr.		Straße	
Vorname		PLZ	
Name		Ort	
Tel.-Nr.		Land	
Versand	Abholung <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Paketdienst <input type="checkbox"/> BahnExpress <input type="checkbox"/> Spedition <input type="checkbox"/>		
Maschine	Typ	Baujahr	Serien-Nr.

Pos.	Ersatzteil-Nr.	Menge	Bezeichnung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Gesamtgewicht Lieferung			