

1 Bitte tragen Sie Ihre Kundendaten ein:

Kunden-Nr.	<input type="checkbox"/> Neukunde
Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Firma/Institution	
Beruf/Branche	
Straße	
PLZ/Ort	
Tel.	
Fax	
E-Mail	

Künstlerbedarf boesner GmbH
Girlitzweg 30
50829 Köln

Bitte bestellen Sie:

per Fax: 0221 949777-44
per Telefon: 0221 949777-33
per E-Mail: koeln@boesner.com

Informationen zu etwaigen Gebühren sowie zu Bereitstellungszeiten erfragen Sie bitte bei der jeweiligen boesner-Niederlassung.

2 Hiermit bestelle ich (bitte ankreuzen):

zur Selbstabholung

Wir stellen Ihre Bestellung schnellstmöglich zusammen und kontaktieren Sie zur Abstimmung Ihres Abholtermins.

zur Lieferung an meine Anschrift

Wir stellen Ihre Bestellung schnellstmöglich zusammen und kontaktieren Sie zur Abstimmung eines Liefertermins.

Bestellnummer	Farb-Nr.	Größe	Menge	Artikelbezeichnung	Einzelpreis inkl. MwSt.

3 Datum und Unterschrift

(ggfs. Firmenstempel) bitte nicht vergessen



Datum

Unterschrift (Bevollmächtigte/r)