



Max Mustermann



GRAVUREN

BESTELLFORMULAR

Lieferadresse

Vorname/Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mailadresse: _____

Objekt: _____
Einzugstermin: _____

- Gleiche Liefer- und Rechnungsadresse
 Wird abgeholt in der Filiale _____
 Zubehör: (falls nötig) _____

Bestellung Gravurtext

Briefkasten

Typ/Artikel: _____
Grösse (LxBxD): _____
Farbe: _____
Text: _____

Wohnungstüre

Typ/Artikel: _____
Grösse (LxBxD): _____
Farbe: _____
Text: _____

Ort/Datum: _____
Besteller/Unterschrift: _____

Rechnungsadresse

Kundennummer: _____
Eigentümer: _____
Vorname/Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mailadresse: _____

- Lieferung per Post/AD Mit Montage
 Zusätzliches Schild «Bitte keine Werbung»

Sonnerie

Typ/Artikel: _____
Grösse (LxBxD): _____
Farbe: _____
Text: _____

Andere:

Typ/Artikel: _____
Grösse (LxBxD): _____
Farbe: _____
Text: _____

FERROFLEX AG
Abteilung Gravuren
Tödistrasse 2, 9500 Wil
T 071 913 40 77
gravuren@ferroflex.ch

FORMULAR
SENDEN

