

An
BOXI Vermietungs Ges.m.b.H.

FAX: 02249/21 468

BESTELL-FORMULAR (Kurzzeit)

WC-Kabine BOXI STANDARD: Stück

Pauschalnettopreis (lt. Angebot):

Liefertermin:

voraussichtlicher Abholtermin:

LIEFERADRESSE + Wegbeschreibung:

PLZ, Ort:

Straße:

ev. Wegbeschreibung:

RECHNUNGSADRESSE:

.....

.....

.....

Kontaktperson (Handy-Nr.):

Bauvorhaben/Projekt-Nr./Kostenstelle:

UID-NR.:

Firmenstempel, Unterschrift

Datum