

Faxbestellformular Deutschland

Fax-Nr.: 02822-9777969

Ihr Name und Anschrift:

Vorname: _____
Nachname: _____
Firma: _____
Straße, Nr: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
Email: _____

abweichende Lieferadresse?

Vorname: _____
Nachname: _____
Firma: _____
Straße, Nr: _____
PLZ, Ort: _____

Ihre Bestellung

1)

Artikelname: _____
Artikelnummer: _____ Schuhgröße: _____

2)

Artikelname: _____
Artikelnummer: _____ Schuhgröße: _____

3)

Artikelname: _____
Artikelnummer: _____ Schuhgröße: _____

Bezahlung:

- Ich zahle per **Vorkasse** und überweise den Gesamtbetrag (inkl. Versandgebühren von € 5,90) auf das Konto der Volksbank Emmerich-Rees eG, Kto-Nr.: 360 6496 027, BLZ: 358 602 45.
- Ich zahle per **Nachnahme** (inkl. Versandgebühren von € 5,90 und Nachnamegebühr von € 3,00).
- Ich zahle per **Kreditkarte** (nur Eurocard/ Mastercard/ Visakarte, inkl. Versandgebühren von € 5,90)
Name des Karteninhabers: _____
Kartenummer: _____
Verfallsdatum: _____
Kartenprüfnummer: _____
(letzten drei Ziffern der Nummer auf der Rückseite der Karte im Unterschriftsfeld)

Name, Unterschrift, Datum