BESTELLFORMULAR

Kundennummer

UID-Nummer

Vorname

Nachname

Straße und Nr.

Ländercode - PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Stück	Artikelnummer	Artikelbezeichnung

☐ Hiermit akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen

Zahlungsmodalitäten:

☐ Nachnahme (Nur für Österreich: € 4,50)

☐ Im Voraus (Sie erhalten vorab eine Auftragsbestätigung zur Überweisung)

☐ Kreditkarte (Bitte folgende Felder ausfüllen)

Kreditkartenunternehmen

Kreditkartennummer

Gültigkeitsdatum

CVC2 Sicherheitscode

Wir danken für Ihren Auftrag!
Ihr Schachner Team

Datum, Unterschrift