

BESTELLFORMULAR

Bitte füllen Sie dieses Formular für jeden Artikel, den Sie bestellen möchten, sorgfältig aus.



Ihre Kontaktdaten

Bestellung von

Sportverein:

Bezugsperson:

e-mail

Tel:

Bestellung von

Mitglied:

Name:

Vorname:

e-mail :

Tel:

Mitglied-Nr.:

Lieferadresse:

O Ich akzeptiere die auf dem Blatt „Lies mich“ beschriebenen Bedingungen und bestätige, dass ich im Namen eines Vereins oder als Mitglied bestelle.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ihre Bestellung

Artikel 1	Artikel 2
Artikel-Bezeichnung:	Artikel-Bezeichnung:
Link zur ERIMA-Seite	Link zur
Art.-Nr.:	Art.-Nr.:
Grösse:	Grösse:
Farbe:	Farbe:
Katalogpreis:	Katalogpreis:
Menge:	Menge:
Total Art. 1	Total Art. 2

Artikel 3	Artikel 4
Artikel-Bezeichnung:	Artikel-Bezeichnung:
Link zur Produktseite:	Link zur Produktseite:
Art.-Nr.:	Art.-Nr.:
Grösse:	Grösse:
Farbe:	Farbe:
Katalogpreis:	Katalogpreis:
Menge:	Menge:
Total Art. 1	Total Art. 2

Artikel 5	Artikel 6
Artikel- Bezeichnung:	Artikel- Bezeichnung:
Link zur ERIMA-Seite	Link zur
Art.-Nr.:	Art.-Nr.:
Grösse:	Grösse:
Farbe:	Farbe:
Katalogpreis:	Katalogpreis:
Menge:	Menge:
Total Art. 5	Total Art. 6
Artikel 7	Artikel 8
Artikel- Bezeichnung:	Artikel- Bezeichnung:
Link zur Produktseite:	Link zur Produktseite:
Art.-Nr.:	Art.-Nr.:
Grösse:	Grösse:
Farbe:	Farbe:
Katalogpreis:	Katalogpreis:
Menge:	Menge:
Total Art. 7	Total Art. 8
Artikel 9	Artikel 10
Artikel- Bezeichnung:	Artikel- Bezeichnung:
Link zur Produktseite:	Link zur Produktseite:
Art.-Nr.:	Art.-Nr.:
Grösse:	Grösse:
Farbe:	Farbe:
Katalogpreis:	Katalogpreis:
Menge:	Menge:
Total Art. 9	Total Art. 10

Gesamt Stück:

Gesamtbetrag ohne Mwst:

Wichtig: Die Bestellung wird erst nach Eingang der Zahlung bearbeitet.

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag der Bestellung auf das Konto Nr.
CH40 0900 0000 6001 2639 8

Nach Eingang Ihrer Zahlung werden wir Sie über das Lieferdatum informieren.

Danke für Ihre Treue

Swiss Deaf Sport Geschäftsstelle

