

Bestellformular Briefkasten- & Sonnerieschilder

Rechnungsadresse

Lieferadresse wie Rechnungsadresse
 wird abgeholt

Name Vorname	
Strasse Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Email	

Liegenschaft

Name Liegenschaft wie Rechnungsadresse

Name & Adresse Liegenschaftsbesitzer/in, Bauherrschaft:

Schilder-Typ	Marke / Typ	Farbe	Material	Schrift-grösse
<input type="checkbox"/> Haustürglockenschild	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Briefkastenschild	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Wohnungstürschild	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name/n / Text:

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Bemerkungen

--

Für telefonisch eingegangene Bestellungen übernehmen wir keine Verantwortung

Datum

Unterschrift