

Bestellformular Briefkasten- & Sonnerieschilder

Rechnungsadresse

Name Vorname	<input type="text"/>
Strasse Nr.	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Lieferadresse wie Rechnungsadresse wird abgeholt

<input type="text"/>

Liegenschaft

Name Liegenschaft wie Rechnungsadresse

Name & Adresse Liegenschaftsbesitzer/in, Bauherrschaft:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bemerkungen

<input type="text"/>

Für telefonisch eingegangene Bestellungen übernehmen wir keine Verantwortung

Datum

Unterschrift