



**Bitte per Fax an 036 43 / 44 17 55 senden.**

Besteller

Handelshaus Central GmbH  
Schwanseestraße 101  
99427 Weimar

Kunden-Nummer

.....

Lieferant

Fax-Nummer

.....

Lieferanschrift

Name / Vorname

.....

Straße / Nummer

.....

PLZ

Ort

.....

**Handelshaus Central GmbH intern**

Rechnungsanschrift Besteller, wenn abweichend von Lieferanschrift

Name / Vorname

.....

Straße / Nummer

.....

PLZ

Ort

.....

Ich bestelle zu den vereinbarten Vertragsbedingungen:

Lfd.-Nr.	Artikelbezeichnung	Bestell-Nummer	Größe	Menge	Katalogpreis (Einzelpreis pro Verkaufseinheit)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
					Gesamtbetrag Katalogpreis

Bestätigung Handelshaus Central GmbH

Ansprechpartner

.....

Versandart

.....

Datum

Unterschrift Handelshaus-Central GmbH

.....

Um Ihnen gegebenenfalls eine Gutschrift erteilen zu können,  
benötigen wir Ihre Bankverbindung:

Bank

.....

BLZ

Konto

.....

Datum

Unterschrift Besteller

.....