

**AUFTRAGSFORMULAR FÜR REPARATUREN
& SCHLEIFARBEITEN
AN DIE FIRMA DIANA RABENSCHLAG ,
JÖRGENSELD 2 IN 42659 SOLINGEN**



Kundendaten:

Name: _____

Firma (optional): _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anzahl & Details der eingesendeten Artikel:

Besondere Hinweise / Probleme:
(z. B. zieht Haare, stumpf, beschädigt, etc.)

Versandadresse (falls abweichend):

Zahlungsart:

Vorkasse

Datum: -----

Unterschrift: -----

Wichtiger Hinweis:

Bitte legen Sie dieses Formular Ihrer Sendung bei.

Ihre Werkzeuge werden nach Begleichung Ihrer Rechnung zurückgesendet.