Anfrage-/Bestellformular

JANSEN				ΙΕν	E۱	١T	- 	ک ح	25	2	
					&						

Kunde	nnummer	(falls vorh	anden)				M	ö	Ь	E	l	&		S	E	R	V	i	С	E
Vor-/ und Nachname (Ansprechpartner)								Firma/Name												
Straße/Hausnummer								PLZ/O	rt											
Telefon									Fax											
E-Mail							Inter	 net												
Eigentransport durch den Mieter									Liefe	r-/Al	bholda	itum:								
	Transport durch Jansen Event								Rückgabedatum:											
Veran	staltung/l	Messe:																		
Liefer	adresse/S	Stand:																		
Pos.	Anzahl	Artikel	numm	er	Bez	eichr	nung									Fa	rbe			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				П
14																				
15																				
Sonst	iges:	•														•				
	Ich bitte	um ein i	unverhi	indlic	hes	Anaeh	oot.													
										_					_	_				
	Verbindli Mit der <i>A</i>																vent	•		
Ort. Datum								Name / Unterschrift												

Jansen Event - Möbel & Service Inhaber Jan Jansen Lahrer Straße 4 78048 Villingen-Schwenningen Tel.: +49 (0) 7721 40 54 00-0 Fax: +49 (0) 7721 40 54 00-40 info@jansen-event.de www.jansen-event.de

Sparkasse Schwarzwald-Baar IBAN: DE38 6945 0065 0151 0227 05 BIC: SOLADES1VSS Ust-Id-Nr. DE 277 485 001