



Fax-Nr:05731156607

Bestell-Formular

Fa.
mk-matratzen
Gohfelderstr. 11

Datum:.....

32549Bad Oeynhausen

Kunden-Nr. (falls vorhanden):.....

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Wohnort:.....

Telefon (tagsüber):.....

E-Mail:.....

(Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen eine Auftragsbestätigung per E-Mail zusenden)

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Artikel ein:

Stück	Artikelbezeichnung	Größe	Preis/Stück

Bitte tragen Sie bei Matratzenbestellungen unbedingt die von Ihnen gewünschte Bezugsart ein (Schafschurwolle = SSW, Waschbar = wasch).

Gewünschte Zahlweise (bitte ankreuzen)

- Vorkasse/Überweisung**
- Nachnahme** (Barzahlung bei Anlieferung)