

Annahmeformular

Name:	
Adresse:	
Telefonnr.:	
Email:	
Kundennr.:	
Annahmedatum:	Rückgabedatum:



Poststr. 17
71384 Weinstadt

	Produkt	Farbe	Größe	Preis	Verkauft
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

AGB und Datenschutz stimme ich zu ☐ Datum und Unterschrift _____