Bestellung bei der Apotheke zum Pilgerbrunnen, Zürich

Bestellung für: Kunden-Nr. ..... Datum: .....

Name, Vorname: .....

Firma: .....

Adresse (Strasse, Nr): .....

PLZ, Ort: .....

Telefonnummer für Rückfragen: .....

Faxnummer: .....

Unterschrift: .....

Bitte beachten Sie, dass wir Produkte *nur nach persönlichem Kontakt* an unsere Kunden ausliefern können. Bitte geben Sie deshalb bei jeder Bestellung Ihre Telefonnummer an. Die Auslieferung wird ebenfalls vereinbart. Bitte diese Bestellung an folgende Faxnummer senden: **01 406'80'58**.

Menge	Artikelbezeichnung, möglichst genau	Einzelpreis [CHF]	Menge x Preis [CHF]
Total			