

Firma (Stempel)

Lieferadresse (falls abweichend)

Kunden-Nr.

--	--	--	--	--	--	--

Ansprechpartner

---



---

Datum

---

		Haftband* z.B. Noppe, Spitze, ...		Ccl				Fußspitze		Umfang		Länge		Größe (Anzahl)**								
Qualität	Ausführung	weit	normal	1	2	3	Farbe	geschl.	offen	Normal	Plus	short	long	XS	S	M	L	XL			Kommission	
															I	II	III	IV	V	VI		

Wir verweisen auf unsere Verkaufs- und Lieferbedingungen.

**\* Bitte Art des Haftbandes unbedingt angeben!**

\*\* Strümpfe in Paar, Strumpfhosen in Stück

Ihre Notizen

---



---