

FAX-BESTELLUNG

Fax: +49 7222-901845

Fischer Test Tinten

Rheinstr. 25a
D-76479 Steinmauern

RECHNUNG AN:		VERSANDADRESSE:	
Firmenname:		Firmenname:	
Vor- und Nachname:		Vor- und Nachname:	
Anschrift:		Anschrift:	
Postleitzahl Ort:		Postleitzahl Ort:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
VAT-Nummer:			

STÜCK	PRODUKTBESCHREIBUNG
	Testtinte grün je 7 Flaschen mit je 10 ml
	Easy Test Stift in den Werten: 24, 26, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 40, 41, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70, 72 mN/m
	Sprühflasche 50ml/100ml
	Testtinte rot je 7 Flaschen mit je 10 ml
	Teststifte rot Set mit je 7 Stiften
	Corona Test Stifte Schnelltest im Wert 38 mN/m für Folien
	Testtinte DIN je 7 Flaschen mit je 10ml
	Testtinte DIN in Stiften

1. Bitte bestätigen Sie diese Bestellung.	
2. Bei Lieferverzögerungen bitten wir um Nachricht.	Bestellt von _____ Datum _____
3. So erreichen Sie uns: Telefon: _____ Fax: _____	Unterschrift _____