

Aufnahmegebühr bezahlt:

ja

nein

Name: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Lfd. Nr.	Bezeichnung	Größe	Preis	Für Abrechnung freilassen
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Summe: _____

Betrag und Ware erhalten:

Endsumme (-20%): _____