per Fax an: 089 / 326 25 238

GETRÄNKE ALTINGER GmbH

_____ Bestellung für:_____

Name, Firma — Tag, Datum, Uhrzeit

_____

Straße, Hausnummer

Kühlen? Ja □ Nein □

_____

Postleitzahl, Ort

Lieferung □ Abholung □

_____

Telefonnummer und oder Handynummer

Menge:	Tr./Kart./Fl./Liter	Getränke-Bezeichnung	

_____

Datum, Unterschrift