

Bestellblatt für Tintenroller / Füllhalter

Besteller / In:		Ort:	
Lieferung an:		Termin:	
zu Lasten der Schulgemeinde von:		Telefon/Mobil	
oder persönliche Rechnung an:		Datum:	

Meine Bestellung:

Menge	Artikel Nr.*	Text	Farbe	Schul-Preis	Gravurname: (Vorname, Nachname)
					1.
					2.
					3.
					4.
					5.
					6.
					7.
					8.
					9.
					10.
					11.
					12.
					13.
					14.
					15.
					16.
					17.
					18.
					19.
					20.

* zwingend auszufüllen