

BESTELLUNG ANFRAGE

Absender

Franke Küchentechnik AG
Franke-Strasse 2
4663 Aarburg

Kunden-Nr. _____

z. Hd. _____



Lieferadresse wie Absender

Datum _____

Lieferadresse

Kom. _____

Liefertermin _____

Menge	Artikelnummer	Bezeichnung	Tropfteil		Ventil		ja	nein
			← links	→ rechts	 3 1/2"	 1 1/2"		

Bemerkungen

Alle Aufträge unterliegen unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum / Unterschrift _____