agro-räder

Reifen

Ort / Datum .....

Fon 041 495 11 58
Fax 041 495 26 66

Name / Vorname .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Telefon ..... Fax ..... Mail.....

☐ Anfrage ☐ Bestellung

Kommission: .....

Reifenmarke: .....

Reifentyp: .....

Dimension: .....

Anzahl: ..... Stk.

Reifenmarke: .....

Reifentyp: .....

Dimension: .....

Anzahl: ..... Stk.

Termin: ..... ☐ Fixtermin

Termin: ☐ Tel. wenn bereit ☐ wird abgeholt ☐ liefern

Besonderes: .....

.....