Bestellschein: Insektenhotel

Bitte zeitnah senden an

Bitte Zeitnan senden an:					
VR-Bank					
E-Mail:	Tele	efon:			
Ansprechpartner:					
Hiermit möchten wir unseren verbindlichen	Bestellwuns	sch m	itteilen. N	ur im Falle einer	
Lieferung erhalten wir eine Rechnung, welch erstattet bekommen.	ne wir im Na	chga	ng komple	tt von der VR-Bank	
Artikel Pre		s pro Anzahl		Bemerkungen	
	Stück				
Insektenhotel	180,00 € zzgl. MwSt.				
(inkl. Blumenwiese Saatmischung 100 g, Aufbauanleitung, Broschüre Insektenhotel)					
Cohule	ina Finniahtu				
☐ Schule ☐ Kindergarten ☐ Sonsti	ige Einrichtu	ng			
Lieferadresse (für jede Lieferadresse ist ein s	separater Be	stellsc	chein auszu	ufüllen!)	
Name der Einrichtung:					
Vorname Ansprechpartner:		Nachname Ansprechpartner:			
E-Mail:		Telefon/Handy:			
Straße:		Hausnummer:			
PLZ: Ort:	Ort:				
Rechnungsadresse (falls abweichend von o.		esse, b	oitte ausfüll	en. Bitte auf KORREKTEN	
Anschriftsnamen und Rechnungsadresse acht Anschrift:	ten)				
Straße und Hausnummer:					
Chase and Hadendinine.					
PLZ: Ort:	Ort:				
	perweisung c	ler Sp	ende benö	tigt):	