

Rechnungsadresse

Firma: _____

Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Besteller: _____

Datum: _____

Lieferadresse

Firma: _____

Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Besteller: _____

Datum: _____

POS	Art. Nr.	Bezeichnung	Menge	Preis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				