

Besteller (bitte in Blockschrift)

Telefon

Bestelldatum

Einzugstermin

Unterschrift

BESTELLUNG

Schilder für das Haus (Strasse, Nr. Ort)

Gewünschte Anschrift in Blockschrift

Wo notwendig Stockwerk angeben
 (zu lange Texte werden abgekürzt)

Brief -
kasten

Milch -
kasten

Haus -
glocke

Woh -
nungs -
glocke

Lift

Betrag in CHF

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Versandkosten

Total

Zahlbar netto innert 30 Tagen. Postcheckkonto 70-336-2. MWSt-Nr. 153400

Bemerkungen

Rotes und weisses Formular im beigelegten Couvert zurücksenden. Gelbe Kopie für den Besteller.

Besten Dank für Ihren Auftrag.

► Weber AG
 das Handwerker-Zentrum

Felsenastrasse 31
 7000 Chur

T 081 286 16 16
 F 081 286 16 19

Via Isla 37
 7151 Schluein

T 081 925 20 92
 F 081 925 46 80

info@weberchur.ch
 www.weberchur.ch