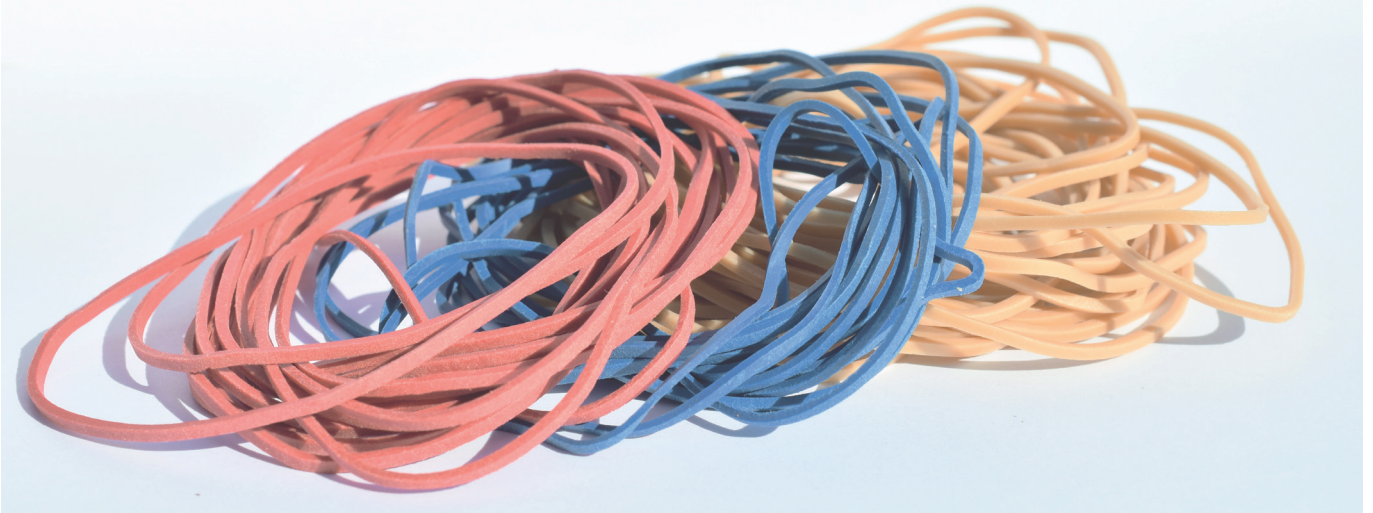


Bestellformular



Firma

Anrede

Nachname

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

E-Mail

E-Mail f. Rechnungsversand

Telefon

Gummiband-Farbe

Länge* & Breite



Artikel-Nr.

Menge: 100g/500g/ oder in kg

Gummiband-Farbe

Länge* & Breite



Artikel-Nr.

Menge: 100g/500g/ oder in kg

Gummiband-Farbe

Länge* & Breite



Artikel-Nr.

Menge: 100g/500g/ oder in kg

Gummiband-Farbe

Länge* & Breite



Artikel-Nr.

Menge: 100g/500g/ oder in kg

*Länge (halber Umfang)

Mitteilung:

**Gummiringe.ch GmbH**

Hauptstrasse 50 | CH 4436 Oberdorf/BL
Telefon 061 961 00 45 | www.gummiringe.ch