

Bestellschein bitte faxen oder scannen und mailen

Bitte senden Sie mir nachfolgende Artikel an meine Anschrift bzw. als Geschenksendungen an unten genannte abweichende Lieferadressen. Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen (s. Katalog) habe ich zur Kenntnis genommen.

Innerhalb Deutschland zahle ich je Sendung lediglich eine Versandkostenpauschale (s. Katalog) zzgl. Kosten für Nachnahme, Eilzuschlag oder Auslandssendung. Die Lieferung erfolgt, sofern alle Artikel vorrätig sind, innerhalb 1-2 Wochen nach Bestelleingang.

Schriftlich: PRINZESS Confiserie
Rathausplatz 2
D-93047 Regensburg

Telefon: 0941 / 59 53 10

Fax: 0941 / 59 53 129

E-Mail: kontakt@cafe-prinzess.de

Versandtermin: eintreffend zum _____

Kundennummer

Firma

Vorname / Name

Straße / Hausnr.
kein Postfach!

Postleitzahl / Ort

Telefon - **wichtig**
für evtl. Rückfragen

Fax

E-Mail

Datum

Unterschrift

X

Nachnahme

Rechnung

Kreditkarte

SEPA-Bankeinzug

Kreditkarten-
nummer

gültig bis

IBAN

BIC

Kto.-Nr.

Bank

BLZ

Datum

Unterschrift

X

Rechnungsanschrift / Lieferanschrift 1

Bitte beachten: Abweichende Lieferanschriften und Liefertermine bitte je Position vermerken!

Pos.	Menge St. / g / kg	Art.-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe / Gewicht	Katalog - Seite	Bemerkung
Bsp.	1 St.	527.430/50	Dose Opus maximum	330g		Lieferanschrift 2- eintreffend Datum
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Firma

Vorname / Name

Straße / Hausnr.
kein Postfach

Postleitzahl / Ort

Grußkarte: Ja Nein
Text:

Lieferanschrift 2

Firma

Vorname / Name

Straße / Hausnr.
kein Postfach

Postleitzahl / Ort

Grußkarte: Ja Nein
Text:

Lieferanschrift 3

Nicht vergessen!

- Valentinstag • Ostern • Nikolaus • Weihnachten • Silvester
- Geburtstage • Namenstage • Hochzeitstag • Kommunion • Firmung • Konfirmation
- Kennenlerntag • Erster Kusstag • Beginn eines neuen Lebens
- Muttertag • Vatertag • oder einfach so Freude bereiten

Bitte beachten: Abweichende Lieferanschriften und Liefertermine bitte je Position vermerken!

Pos.	Menge St. / g / kg	Art.-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe / Gewicht	Katalog - Seite	Bemerkung
Bsp.	1 St.	527.430/50	Dose Opus maximum	330g		Lieferanschrift 2- eintreffend Datum
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Firma _____

Vorname / Name _____

Straße / Hausnr.
kein Postfach _____

Postleitzahl / Ort _____

Grußkarte: Ja Nein

Text: _____

Lieferanschrift 4

Firma _____

Vorname / Name _____

Straße / Hausnr.
kein Postfach _____

Postleitzahl / Ort _____

Grußkarte: Ja Nein

Text: _____

Lieferanschrift 5