

Bestellformular

Datum: ____/____/____

Vor- und Nachname: _____
Strasse/Hausnummer: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Telefon: _____

An die Spar Supermarkt Franz Mairhuber
Schulstr. 19
4720 Neumarkt i.H.
07733/5004

| | |
|--------------------------|---------------|
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |
| Waren Bezeichnung: _____ | Anzahl: _____ |

Versandart:

☐ Lieferung ☐ Abholung

Zeitpunkt der Lieferung bzw. Abholung: ____:____ Uhr

Bitte diese Formular ausgefüllt faxen an:
07733/500420