Fax-Bestellung +49(0)7143.373-233

KOMET GROUP

KomPass – Reiben

Kunden-Nr. – bitte angeben	Bestell-Nr.	Bestelldatum	Lieferanten-Nr.

Firma

Ansprechpartner Vorname

Branche Abteilung/Abladestelle

Straße

Postleitzahl, Ort

Tel. Fax

Datum Unterschrift

Abweichende Lieferadresse

Firma

Ansprechpartner Vorname

Branche Abteilung/Abladestelle

Straße

Postleitzahl, Ort

Tel. Fax

Gutscheinnummer

Bestell-menge	Bestell-Nr. KomPass Reiben-Programm	Werkzeugbezeichnung/ Artikel	Kunden-Materialnummer	Zusatzinformationen

Dieser Bestellung liegen die Lieferungs- und Zahlungsbedingungen der KOMET GROUP GmbH zugrunde.