

KONTAKTFORMULAR

GESCHÄFTSPARTNER-STAMMDATEN

ZURÜCK BIS KW 31/2016 UND PREISNACHLASS SICHERN!



Rechnungsadresse

Firmenname _____

Adresszusatz _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

USt.-IdNr. _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Hauptlieferadresse

Firmenname _____

Adresszusatz _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Warenannahme Mo-Do _____

Fr _____

Telefon _____

Fax _____

Ansprechpartner	Vorname	Nachname	Tel.-Durchwahl	Fax	E-Mail
Geschäftsführer					
Einkauf					
Technik					
Buchhaltung					
Qualitätssicherung					
Lager/Logistik					

VIelen DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG. Bitte senden Sie uns Ihr ausgefülltes Formular per Fax: +49 (0) 3461 7459-980 oder E-Mail: CS.Deutschland@ManuliStretch.com zurück!