

Lieferdatum
Uhrzeit



GETRÄNKEMARKT
Ahrensböck
Bestellschein

Personenanzahl
Veranstaltung

Rechnungsadresse		Lieferadresse (falls abweichend)	
Firma:		Firma:	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Telefon:		Hinweis:	

Menge	Artikel	Menge	Artikel
<u>Kommission:</u> Keine Rücknahme von Anbruchkisten, -gebinden/Rücknahme nur für komplette Kisten, Gebinde.		<u>Kommissions-/Liefergebühr</u>	

Datenschutzerklärung (siehe Aushang) zur Kenntnis genommen:

Ich habe die Datenschutzerklärung (siehe Aushang) zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Einreichung meiner Bestellung elektronisch erhoben und gespeichert werden. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift

