



WfbM Bestellformular Werkstattprodukte

		Auftrag/BA-Nr.:				
Nr.*	Bestellung			Freiberger Werkstätten „Friedrich von Bodelschwingh“ Hainichener Straße 104, 09599 Freiberg		
Kunde:*		* <input type="checkbox"/> Fax: 03731 2634-44 <input type="checkbox"/> e-mail: pl.werkstatt@diakonie-freiberg.de <input type="checkbox"/> Tel.: 03731 26340				
Name des Bestellers:*		Kunden-Nr.:		* <input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> Kommission <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Paketdienst <input type="checkbox"/> Bar		
Liefertermin:*						
Platz für Ihre Bestellung*				Stück geliefert Teillieferung	Stück geliefert Endlieferung	Abrechnung Lager
Pos.*	Art.-Nr.*	Bezeichnung*	Stück*			Lieferdatum / LS-Nr.
Datum*:		Unterschrift*:				

* wird vom Besteller ausgefüllt