



BESTELLUNG

Havocolor GmbH
 Am Steinacker 8

63454 Hanau
 Germany

Kunden Nr: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Durchwahl: _____

Für evtl. Rückfragen

Tel.: _____ Fax: _____ E.-Mail: _____

Lieferadresse:

Name: _____ Zu. Verf. Fa.: _____

Straße: _____ Tel.: _____

PLZ / Ort: _____

Kom. / Bvh.: _____ Kst.: _____

Bemerkung: _____

Silikon Stück	Naturstein Stück	Acryl Stück	Havoflex Stück	Havoflex Rapid Stück	Adheseal Stück	Primer Set Stück	Bezeichnung / Farbe (Bei Musterversand sollten das Muster gut verpackt werden!)
Sontige Artikel:							

Es gilt unsere aktuelle Preisliste, Zahlungs- und Lieferbedingungen sowie die AGB's der Havocolor GmbH.

 Ort / Datum

 Unterschrift