



Fax-Nummer: 0049 (0) 831 540944-2
 info@ski-man.de
 www.ski-man.de

Kundennummer
 (bitte eintragen, falls bekannt)

ABSENDER

Firma _____
 Name | Vorname _____
 Straße | Nr. | PLZ | Ort _____
 Telefon* | FAX _____

Name des Bestellers* _____
 Datum und Unterschrift* _____
 Stempel _____

RÜCKHOLANSCHRIFT

Firma | Name | Vorname _____
 Straße | Nr. | PLZ | Ort | Telefon*, E-Mail _____

Bitte senden Sie kostenlos einen Katalog an:

Firma | Name | Vorname _____
 Straße | Nr. | PLZ | Ort | Telefon*, E-Mail _____

GRUND DER RÜCKSENDUNG

Unfreie Rücksendungen werden generell nicht angenommen und gehen an den Absender zurück.

RETOUR Hiermit retoune ich gemäß Ihren AGB und Versandbedingungen!

Seite	Art.-Nummer	Bezeichnung	Anzahl	Einzelpreis €	Gesamtpreis €

RECHUNGSNUMMER

RECHUNGSDATUM

KUNDENUMMER

ERSATZLIEFERUNG JA NEIN

Rücksende-Beleg / Kostenquittung ist der Rücksendung beigelegt (Erstattung nur für Original-Quittungen)

Erstattung auf die unten angegebene Bankverbindung

Konto-/Karteninhaber * _____ Adresse (wenn anders als Besteller) * _____
 Bankverbindung _____ Bankleitzahl * _____ Konto-Nr. *

* Die mit Stern gekennzeichneten Felder sind für eine Bearbeitung dringend notwendig!