

Kunden Nr.	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>



**Am Tieberhof 11
8200 Gleisdorf
FAX Nr. 03112/3522/7951**

FAX - Bestellformular

Lieferdatum

St.Nr.	Hb.Nr.	Eber	Portionen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ersatz-Eber

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lieferung nur bei Verfügbarkeit!