KUNDENADRESSE	TSH Fanshop **BESTELLUNG**
NAME	
STRASSE / HS-NR.	
PLZ / ORT	
TELEFON	
E-MAIL	

ABHOLUNG [ ]		**LIEFERUNG [ ]**
ABHOLADRESSE		**LIEFERADRESSE**
		AN KUNDENADRESSE [ ]
NAME	WERNER SKORMACHOWITSCH	NAME
STRASSE / HS-NR.	SCHÖNEMOORER LANDSTR. 88	STRASSE / HS-NR.
PLZ / ORT	27777 GANDERKESEE	PLZ / ORT
TELEFON	04221 / 2833443	TELEFON
E-MAIL	1.VORSITZENDER@HFHOYKENKAMP.DE	E-MAIL

BESTELLDATUM	**WUNSCHDATUM** *Abholung / Lieferung*

MENGE	**BESCHREIBUNG**	**STÜCKPREIS**	**SUMME**
		SUMME	

Barzahlung grundsätzlich bei Abholung oder Lieferung