



Ihr Firmenstempel

BESTELLUNG

FAX-Nummer (0351) 401 60 62

Wir benötigen:

_____ Flasche/n Reifenfüllgas SECUR PNEUS®

_____ Stück Prospekte

_____ Beutel rote Ventilkappen

_____ Stück Türaufkleber

sonstiges: _____

Leergut: _____ Flasche/n

gewünschter Liefertermin: _____

Datum, Unterschrift

Name in Druckbuchstaben