

Auftragsformular

| | |
|---------------------|--|
| Name / Vorname | |
| Strasse/Hausnummer: | |
| PLZ/Ort: | |
| Telefon (tagsüber): | |

| | |
|-----------------------|--|
| Was schicken Sie uns: | |
| | |

| | |
|--------------------------|--|
| Was muss gemacht werden: | |
| | |
| | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Wunschtermin für die Erledigung: | |
|----------------------------------|--|

Bei Bedarf bitte ankreuzen:

Wenn ja bitte kennzeichnen.

Expressbearbeitung:

(Preiszuschlag nach telefonischer Absprache.)

.

Holen Sie den Auftrag bei uns ab:

.

Soll Ihnen der Auftrag per Post zugestellt werden:

(Offizieller Posttarif nach Gewicht)

.

Imprägnieren (ab Fr. 80.-- je nach Aufwand):

.

Kontrollservice/Rundumcheck (Fr. 30.--):

.

Bemerkungen:

| |
|--|
| |
| |
| |

Vorgehen: Bitte das Auftragsformular ausfüllen und zusammen mit dem Paket senden an:
ZELTFLICKI, Staatsstrasse 81a, CH-9445 Rebstein

Weitere Infos: Sende Sie uns bitte nur das Minimum (Zelte ohne Gestänge, etc.).

Wichtig! Kennzeichnen Sie die defekten Stellen oder zeichnen Sie auf der Rückseite eine Skizze.
Verwenden Sie keine Klebstreifen, da diese Rückstände hinterlassen.

Datum: _____ Unterschrift: _____