

Kommission:
Auftragsnummer:
Auftragsdatum:
Verkäufer:



AUFTRAGSFORMULAR **DEKORATION**

Anzahl	Art (Dekoschal, raumhohe Ware...)	Schnittbreite bzw. Bahnen	fertige Höhe in cm	inkl. cm Köpfchen	Saum	Menge lfm	Stoff (Bezeichnung, Artikelnummer)	Pos. Fenster

Gardinenband:

abgefüllt mit Stoff: