Dieser Auftrag kommt von

Kommission:
Auftragsnummer:
Auftragsdatum:
Verkäufer:

Firma
Adresse
PLZ Stadt
Tel.:

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
	Dekoschal				12/12			

Gardinenband:

abgefüttert mit Stoff:

Hier haben Sie Platz für Sonderwünsche oder Anmerkungen..

Formular leeren/zurücksetzen