

BESTELLSCHEIN

Name: Kundennummer:

Adresse:

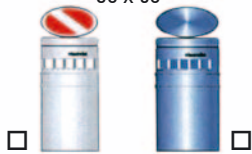
Telefon: Fax:

E-Mail:

Betriebsnummer: _ _ _ _ _

vinotwist

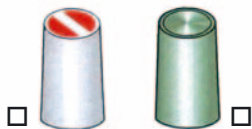
30 x 60



| Stück | Grundfarbe | Seitendruckfarbe |
|-------|------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bemerkung:
- Seiten-/Kopfdruk

Flaschenkapsel



| Stück | Grundfarbe | Seitendruckfarbe |
|-------|------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- Thermocap
- Polycap
- Zinn
- Sekt

Bemerkung:
- Größe

- Seiten-/Kopfdruk

Lieferadresse:

Datum, Unterschrift: _____