


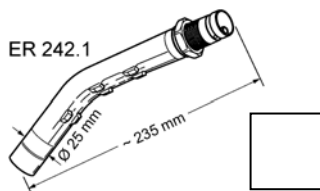
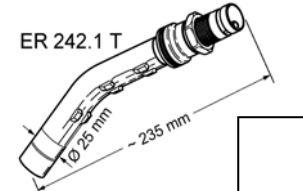
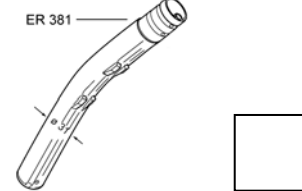
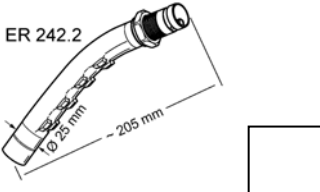
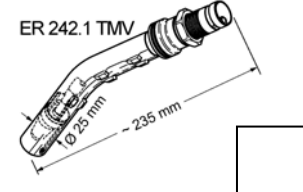
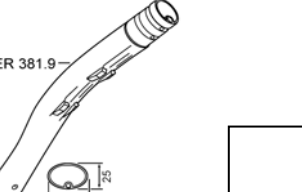



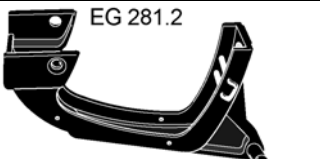
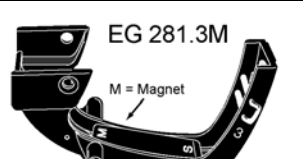
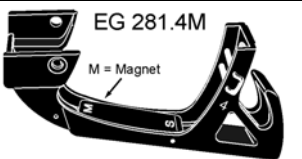



Kundenadresse:

Li-Nr.: \_\_\_\_\_

## BESTELLSCHEIN: Zapfpistolen - Reparaturaustausch

Kraftstoffart	Diesel			
Stückzahl				
	ZVA Slimline	ZVA Slimline DK	ZVA 25	
Zapfpistolen- typ				
bitte Stückzahl eintragen und Typ ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zapfrohr				
bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wenn mehr als 1 Stück und unterschiedliche Rohre bitte Anzahl notieren				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haltebügel				
bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wenn mehr als 1 Stück und unterschiedliche Bügel bitte Anzahl notieren				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schutzkappen- farbe		schwarz <input type="checkbox"/>	gelb <input type="checkbox"/>	grün <input type="checkbox"/>
bitte ankreuzen		blau <input type="checkbox"/>	rot <input type="checkbox"/>	wenn mehr als 1 Stück und unterschiedliche Farben bitte Anzahl notieren

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_