

Bitte per Fax an
0 52 22 – 94 63 31
oder per Post an

T/Mould Solution GmbH & Co. KG
Im Wellenbügel 3
32108 Bad Salzuflen

Bestellung CLS 2-2

Datum

Hiermit bestellen wir

1 CLS 2-2 System.

Firma

Ansprechpartner

Angebot vom (ggf.)

Angebotsnummer (ggf.)

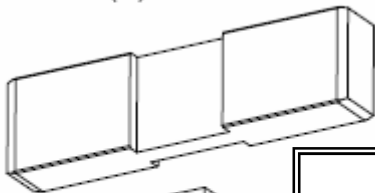
Preis in Euro
(ab Werk zzgl. Mwst.)

Ihre Umsatzsteuer-Nummer

Zu den Maßen siehe
bitte Einbauanleitung

Y(A) Z(B)

Seite 5



mm

Y(A)

mm

Z(B)

Werkzeugname

Gewünschte Liefer-KW

ggf. Endkunde

Unterschrift und ggf. Stempel