

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

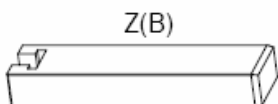
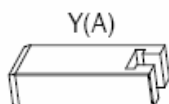
Bestellung CLS 3-2

Datum

Hiermit bestellen wir

1 CLS 3-2 System.

Zu den Maßen siehe
bitte Einbauanleitung
Seite 5



Firma

Ansprechpartner

Angebot vom (ggf.)

Angebotsnummer (ggf.)

Preis in Euro
(ab Werk zzgl. Mwst.)

Ihre Umsatzsteuer-Nummer

Werkzeugname

mm

Y(A)

Gewünschte Liefer-KW

mm

Z(B)

ggf. Endkunde

Unterschrift und ggf. Stempel