

Allgemeine Angaben			
Kunde		Sonstige Angaben	
Kundennummer	Datum	Fahrzeugkennzeichen	
Name / Vorname		Rechnungsadresse	
Firma		Firma	
Unterbegriff		Straße	
Anschrift		Ort / Land	
E-Mail		Eingangsdatum**	
Telefon			
Telefax		Abladestelle	
Bestellnummer			

** vom Vertrieb auszufüllen

Auftragsdetails		
<input type="radio"/> 01 Ersatzteilbestellung	<input type="radio"/> 04 Expressversand 8 Uhr	<input type="radio"/> 06 Sonstiges
<input type="radio"/> 02 Produktbestellung	<input type="radio"/> 05 Expressversand 12 Uhr	_____
<input type="radio"/> 03 Anfrage	<input type="radio"/> 06 Normalversand	

Artikel			
Artikelnummer	Beschreibung	Menge	Bemerkung

Bestellung	
Name / Name	Bemerkung
<div style="border-top: 1px solid black; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div>	
Datum / Date	Unterschrift / Signature

Senden Sie dieses Dokument per Fax an **06074 211 60 39** oder per E-Mail an **info@rak-system.de**