**BESTELLUNG**

**Kunden-** **Faktura-Adresse:**

**Liefer-Adresse:**

**Tel.:**      **E-mail:**

**Besteller:**       **Wunschliefertermin**:

Datum:

Bestell-Nr.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Menge | **Schürfleisten Typ** | **Schneepflugbezeichnung** |
| *1 Satz* | *Küper KS 25* | *Zaugg G21-240-2 Beispiel* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Schüfleisten Typ: Küper KS 25

Küper KS 36

Küper GK 5

Küper FK

Küprene

Vulkollan