

Bestellformular

Physio Graphics / Wittichenauer Str.6 / 53604 Bad Honnef



PHYSIO GRAPHICS

info@physio-kalender.de
www.physio-kalender.de

Ihre Rechnungsadresse:

Alle Felder die mit einem * markiert sind, müssen ausgefüllt werden.

*Firma:

*Anrede:

*Vorname:

*Nachname:

*Mobilnummer:

*Straße/ Hausnummer::

*PLZ:

*Stadt

*Land:

*Email:

*Personalisierung:

Bei einer personalisierung von Paket 1-3, wird eine Bearbeitungsgebühr von 37,50 € inkl. MwSt. einmalig berechnet. Mit * markiert.

Ich wünsche eine Personalisierung (Logo, Adresse, Öffnungszeiten, Kontakt, Farbanpassung grafischer Elemente)

Ich benötige keine Personalisierung

A3 Format

A2 Format

*Pakete:

*Paket Nr. 1:
25 Stück

*Paket Nr. 2:
50 Stück

*Paket Nr. 3:
75 Stück

Paket Nr. 4:
100 Stück

Paket Nr. 5:
200 Stück

Paket Nr. 6:
300 Stück

Paket Nr. 7:
400 Stück

Paket Nr. 8:
500 Stück

Abweichende Lieferadresse:

Vorname:

Nachname:

Straße/ Hausnummer

PLZ/ Stadt

Ort, Datum

*Unterschrift des Bestellers