

# KONTAKTFORMULAR



**Anfrage**

**Bestellung**

## Ihre Kontaktdaten

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnr. / Email: \_\_\_\_\_

<b>Lieferadresse:</b>	<b>Rechnungsadresse (falls abweichend):</b>

Art.-Nr.	Artikel-Beschreibung	Menge

Gewünschter Liefertermin: \_\_\_\_\_

**Senden an Fax 041 49 05 21 oder Email [info@gastroplus.ch](mailto:info@gastroplus.ch)**



**Gastro Plus AG**  
Entlebucherstrasse 57  
6110 Wolhusen  
[www.gastroplus.ch](http://www.gastroplus.ch)

Tel 041 490 05 25  
Fax 041 490 05 21  
[info@gastroplus.ch](mailto:info@gastroplus.ch)