

KONTAKT-FORMULAR



Anfrage

Bestellung

Name/ Vorname: _____

Telefon-Nr. / Email: _____

Lieferadresse

Rechnungsadresse (falls abweichend)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Art.-Nr.

Artikel-Beschreibung

Menge

Art.-Nr.	Artikel-Beschreibung	Menge

Gewünschter Liefertermin: _____

Senden an Fax 041 49 05 21 oder Email info@gastroplus.ch



Gastro Plus AG
Entlebucherstrasse 57
6110 Wolhusen
www.gastroplus.ch

Tel 041 490 05 25
Fax 041 490 05 21
info@gastroplus.ch