Erstbestellformular für Händler

(Per E-mail dirket versenden oder als Faxbestellung ausdrucken)

Firmenname:
Straße:
Plz:
Ort:

An:

Novotex-Isomat Schutzbekleidung GmbH
Unterm Ohmberg 7

34414 Marsberg

Fax: 02992/606-50

Tel.: 02992/606-10
info@novotex-isomat.de
www.novotex-isomat.de

Inhaber/Geschäftsführer:

Handelsregister:	zuständiges Amtsgericht:
Steuernummer:	Finanzamt:

Telefon:	Fax:

E-mail:	Internetadresse:

Ansprechpartner:

Datum:

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung	Größe	Menge	Bemerkungen

Bitte übersenden Sie uns auch als Anlage Ihre Gewerbeanmeldung!

Unterschrift: