

Bestellschein Stempel

Bitte hier Ihre Kundennummer oder Ihren Firmenstempel

Bitte Zutreffendes ankreuzen.
 Bitte schreiben Sie Ihren Bestelltext in Druckbuchstaben mit deutlicher Groß- und Kleinschreibung.
 Gerne faxen Sie Stempelabdrücke als Textvorlage!
 Bei fehlenden Angaben rufen wir zurück, bitte immer Telefonnummer mitvermerken.

Text bitte in Druckschrift

Stückzahl:.....	Tel.:
<input type="checkbox"/> zentriert	<input type="checkbox"/> linksbündig
<input type="checkbox"/> rechtsbündig	<input type="checkbox"/> Blocksatz

<input type="checkbox"/> Holzstempel:cm	<input type="checkbox"/> nur Textplatte, Größe:.....
<input type="checkbox"/> Selbstfärber, Typ-Nr.:.....	<input type="checkbox"/> Textplatte selbstklebend

Bestelldatum	
Termin	
Abholung	
Kunde	
UPS	
Postbrief	

Informiert über:
DSGVO - Datenschutzgesetz
 Ihre freiwillig zur Verfügung gestellten pers. Daten werden gespeichert zur: Kontaktaufnahme; Verarbeitung Ihres Auftrages und Rückverfolgung falls es zu Beanstandungen kommen sollte. Eine weitere Speicherung ist nur für Nachbestellungen nötig und dafür bitte wir um Ihr Einverständnis.

ja nein

sonstige Bestellungen
Extrawünsche, Abdrücke, etc.

Die Richtigkeit des Textes wird bestätigt:

Unterschrift des Kunden

FAX Berlin: 030/ 29 44 90 33

eMail: info@allestempel.de

FON Berlin: 030/ 29 49 05 85