

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |      ,       |
| Straße und Hausnummer |       |
| Postleitzahl und Wohnort |             |
| Bestellnummer (ORDD) |       |
| Artikelnummer und -bezeichnung der fehlenden Artikel(ggf. Anzahl) |             |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |
|             |
|  |
|  |  |
| Hiermit bestätige ich, dass alle oben stehen Angaben der Wahrheit entsprechen. |
| Datum, Unterschirft |      , |