

# Abgabeliste

Anbiaternummer:



Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Nummer	Artikelbezeichnung	Farbe	Marke	Größe	Preis (Wunsch)	nicht ausfüllen!		
						Abgabe- gebühr 10 %	Angenommen Ja nein	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Summe:

Abgabegebühr erhalten am: \_\_\_\_\_