

Bitte kopieren  
und per Post oder Fax zusenden

# ANFRAGEFORMULAR

(Bitte deutlich und lesbar ausfüllen)

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Kunden-Nr.  
(wenn vorhanden)



## MEDIA SERVICE JENS LEHMANN

Sommerbergstraße 11 ☎ (036 424) 73 888 1  
✉ 07751 Rothenstein (0177) 68 98 103

💻 msl@gmx.tm 📠 (036 424) 73 888 2

Firma / Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rückfragen bei  
Herrn / Frau : \_\_\_\_\_

Tel. (Durchwahl) : \_\_\_\_\_

Telefax : \_\_\_\_\_

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

Ich wünsche  
ein Angebot per:  Fax  
 Mail  
 Post  
 Telefon

| Artikel-Nr. | Menge | Bezeichnung |  |  |
|-------------|-------|-------------|--|--|
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |
|             |       |             |  |  |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel

\_\_\_\_\_ Unterschrift