

# GASEBESTELLUNG

über Lieferstelle



An

Kunden-Nr.: .....  
 Bestell-Nr.: .....  
 Firma / Name: .....  
 Straße: .....  
 PLZ Ort: .....  
 Tel.: .....  
 Fax: .....

Abweichende Lieferanschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: .....

Telefon: .....

Wunsch-Liefertermin \_\_\_\_\_

Anzahl	Bezeichnung	Flaschengröße	Materialnummer

Abholbereites Leergut:	Anzahl
Stahlflaschen	
Propanflaschen	
Bündel	
Paletten	

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift Besteller

\_\_\_\_\_  
 Name in Druckbuchstaben