

Auftragsformular:

Modell: _____

Griffmaterial: _____

Extras: _____

Klingenfinish: _____

Clipposition: wie montiert:
 kein Clip:

Rechnungsadresse:

Name : _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Tel: _____

Email: _____

Lieferadresse: entspricht Rechnungsadresse

Name : _____

Firma : _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Anmerkungen:

Lieferanschrift Werkstatt:

Custom.Scale.Division

Poloczek

Haingrabenstr. 11

DE 63110 Rodgau