BESTELLFORMULAR/ORDER FORM

MTN Neubrandenburg GmbH - Gustav-Kirchhoff-Str. 2 - 17033 Neubrandenburg - Germany
Tel.: + 49 395 581 00 22 o. 23 - Fax: + 49 395 581 00 98

*Versandanschrift/Delivery address **	*Rechnungsanschrift/Invoice address **

Steuernummer/ VAT ID no.

*Name des Bestellers/Name of customer **	*Telefon/Phone and Fax**	*Liefertermin Delivery date **

Artikelbezeichnung/Description		*VE/Unit of Measure*	*Stück/Piece*
z. B., f.e.	Typ/Type 204	10 l	100

Bitte dieses Bestellformular an folgende Faxnummer oder E-Mail-Adresse senden:
Please send this ordering request to the following fax number or e-mail it to:
+49 395 581 00 98 ***customer-serviceMTN@mtn-nb.de***

Datum/Date **Unterschrift/Signature**