

## BESTELLFORMULAR

### Angaben des Bestellers:

Name	<input type="text"/>
Bestellnummer	<input type="text"/>
Kontaktdaten Rückfragen	<input type="text"/>

### Rechnungsanschrift

Name	<input type="text"/>
KODRA-ID (Kundennummer)	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>
Kostenstelle, Nummernkreis oder weitere Angaben	<input type="text"/>
UST-ID	<input type="text"/>

### Lieferanschrift (falls abweichend)

Name	<input type="text"/>
KODRA-ID (Liefernummer)	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>

### Objektanschrift (falls abweichend)

Name	<input type="text"/>
KODRA-ID (Objektnummer)	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

Artikel Beschreibung	KODRA Art. Nr.	Anzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

**Bitte per E-Mail an [ersatzteile@kodra.de](mailto:ersatzteile@kodra.de) zurücksenden!**