

**Faxformular an: Blumen Odenthal,
Am Friedhof 2a, 53842 Troisdorf-Spich
Fax: +49 (0) 2241-40 66 62**

Die mit einem * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden.

Auftraggeber (Rechnungsempfänger):

Name * _____
Vorname _____
Straße, Hsnr. * _____
PLZ, Ort * _____
Telefon (Land/Ort/Nummer) _____
Fax (Land/Ort/Nummer) _____

Lieferadresse (Gebiet Troisdorf + Niederkassel):

Name * _____
Vorname _____
Straße, Hsnr. * _____
PLZ, Ort * _____
Lieferdatum, -zeit _____

Lieferwunsch:

(Bitte ankreuzen!)

- Blumenstrauß Gesteck Kranz Sonstiges

**Nähere
Beschreibung**
(Blumen,
Farbe,....)

Karte

- Ja
 Nein

Text

Preis (incl. Karte)

€ zzgl. 5,50 € Zustellgebühr für Stadt Troisdorf u. Niederkassel alle Ortsteile,
außer Troisdorf-Altenrath.
Die Zahlung erfolgt über Rechnung an den Auftraggeber oder Kreditkarte.

Art der Kreditkarte	Kartenummer	Gültig Bis

Ort, Datum

Unterschrift
