

Auftragsformular

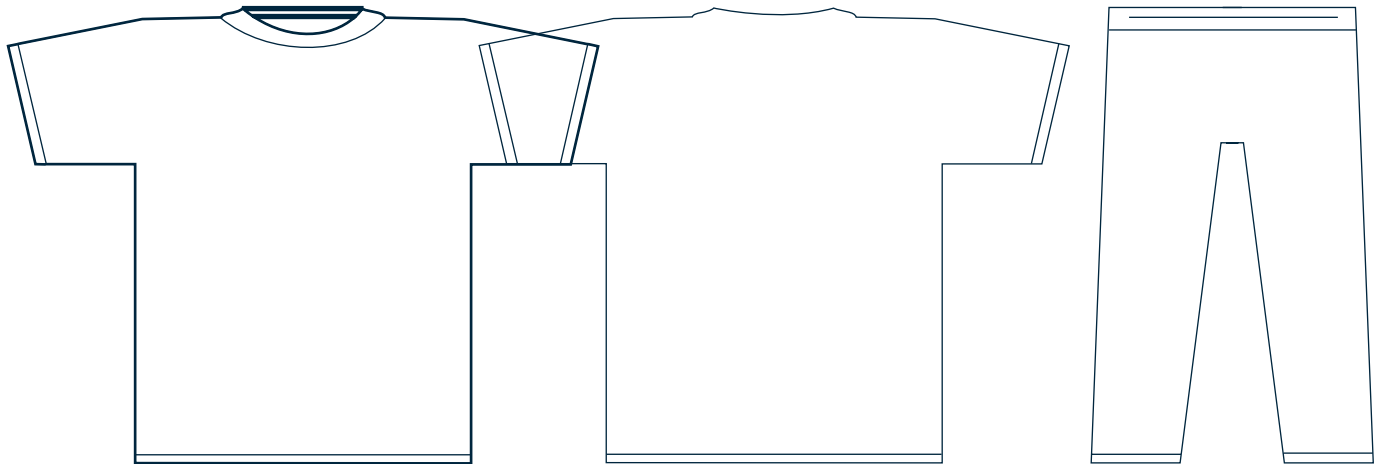


Name | Straße |
Ort | Telefon | Fax |

DATUM	Mitarbeiter	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Abholung

..... T-Shirt Polos Trikots
..... Sweats Kapuzen Anzüge

<input type="checkbox"/> DRUCK	<input type="checkbox"/> FLOCK	<input type="checkbox"/> PLOTT	<input type="checkbox"/> PLASTISOL	<input type="checkbox"/> TRANSFERS	<input type="checkbox"/> FLOCKTRANSFERS	<input type="checkbox"/> STICKEREI
<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> VS li	<input type="checkbox"/> Bein li	<input type="checkbox"/> Arm li	<input type="checkbox"/>	FARBE	
<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> VS re	<input type="checkbox"/> Bein re	<input type="checkbox"/> Arm re	<input type="checkbox"/>		



FILME vorhanden FILME erstellen:..... WARE vom Kunden WARE von Uns

Nummern:
 25 cm 20 cm 10 cm

Farbe:

Größe	
Größe	
Größe	
Größe	
Größe	

Auftrag ausgeführt

Menge	Artikel	Einzelpreis	Gesamtpreis
Datum/Unterschrift		Zw.-Summe	
		MwSt.	
		Total	