

Rücksendeadresse

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

E-Mail: _____

ggf. Telefonnummer: _____

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

In diesem Paket sende ich folgende Decken:

Lfd.-Nr.	Kurze Beschreibung*	Imprägnierung**	Reparatur
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* Farbe, Art oder Marke, etc.

** erfolgt mit NIKWAX® oder BUCCAS® Blanket Wash

Wird von uns ausgefüllt:

Datum Unterschrift Kunde

Bitte wenden