Bestellfax senden an: **07129/141-500**

paxan
Naturwarenhandelsgesellschaft mbH

**Durchwahl zu Ihren Kundenbetreuern:**

Susanne Bernlöher - 445
Sigrid Spohn - 452
Corinna Schwarz - 451
Veronika Kromer - 438

**Tel. 07129/141-0; Fax - 500**
**E-mail**: verkauf@paxan.de

## Frisch- und Trockenbestellung Datum _____

| **Kundennummer/ Absender:** | | |
|---|---|---|

| Anzahl | Art.-Nr. | Bezeichnung | Anzahl | Art.-Nr. | Bezeichnung |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |