Bestellung

Werkendorfer Flaschenzauber

Datum:

Adresse

Name

Anschrift

Postleitzahl Ort

Telefonnummer

Ich möchte gerne folgendes Bestellen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Verpackung bei einzelnen Flaschen mit Folie O nur Schleife O

Ich möchte meine Bestellung gerne am _____

vormittags O nachmittags O abholen.

Bestellungen zur Abholung am gleichen Tag, sind nur bedingt möglich!
Bitte sprechen Sie uns persönlich an!