



SuS Stadtlohn 19/20 e.V.

Bestellschein

Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Mailadresse

Abteilung

Abteilungsverantwortliche/r

Ich möchte bei der Firma _____
folgende Artikel bestellen:

Datum

Unterschrift Abteilungsverantwortlicher

Den ausgefüllten Bestellschein bitte in der Geschäftsstelle einreichen. Erst nach Genehmigung durch den geschäftsführenden Vorstand kann die Bestellung vorgenommen werden.

SuS Geschäftsstelle

Losberg 4 · 48703 Stadtlohn

Telefon: 02563 905801 · Fax: 02563 905802
info@sus-stadtlohn.de · www.sus-stadtlohn.de

Öffnungszeiten:

Montag – Freitag 8:00 – 11:00 Uhr
Montag und Donnerstag 15:00 – 17:00 Uhr
Dienstag und Freitag 15:00 – 18:00 Uhr

Nicht ausfüllen!

Die Bestellung wurde genehmigt
und kann erfolgen:

Datum

Unterschrift



SuS Stadtlohn 19/20 e.V.

Bestellschein

Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer

Mailadresse

Abteilung

Abteilungsverantwortliche/r

Ich möchte bei der Firma _____
folgende Artikel bestellen:

Datum

Unterschrift Abteilungsverantwortlicher

Den ausgefüllten Bestellschein bitte in der Geschäftsstelle einreichen. Erst nach Genehmigung durch den geschäftsführenden Vorstand kann die Bestellung vorgenommen werden.

SuS Geschäftsstelle

Losberg 4 · 48703 Stadtlohn

Telefon: 02563 905801 · Fax: 02563 905802
info@sus-stadtlohn.de · www.sus-stadtlohn.de

Öffnungszeiten:

Montag – Freitag 8:00 – 11:00 Uhr
Montag und Donnerstag 15:00 – 17:00 Uhr
Dienstag und Freitag 15:00 – 18:00 Uhr

Nicht ausfüllen!

Die Bestellung wurde genehmigt
und kann erfolgen:

Datum

Unterschrift