

Bitte senden Sie dieses Formular zur Auftragserteilung an kundenbetreuung@suedmail.de

Angaben zum Kunden

Firma:	Ansprechpartner:
Straße, Nr.:	Telefon:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Kundennummer:	Telefax:

Angaben zum Auftrag

- südmil-Postwurf südmil-Postwurf *select*

Anzahl Sendungen
Stück (Kundenangabe)

- Verteilung am Mittwoch, den _____
- Verteilung am Samstag, den _____

Es gelten die ermittelten Auflagen gemäß Anlage 1.

Abholdatum (min. 4 Werktage vor Verteiltermin)	<input type="checkbox"/> Rechnungsadresse wie oben abweichend:	<input type="checkbox"/> Abholadresse wie oben abweichend:
---------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

Auftragsbestätigung

Unterschrift Auftraggeber

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

AGB / Datenschutz

