

# Bestellschein

## Staudenkulturen Stade

Beckenstrang 24; 46325 Borken-Marbeck  
Telefax: 0 28 61 / 6 51 36

**Bitte leserlich ausfüllen!**

**Rechnungsanschrift:**

Herrn / Frau / Firma .....  
 Straße u. Haus-Nr. ....  
 PLZ / Ort . ....  
 Telefon .....  
 E-Mail .....

bestellt hiermit unter Anerkennung der jeweiligen Lieferbedingungen des Kataloges sowie der z.Zt. gültigen Preise die nachstehend bezeichneten Pflanzen.

Datum:..... Unterschrift: .....

**Lieferanschrift:**

Falls Sendung an eine andere Adresse geschickt werden soll:  
 Sendung an:  
 Herrn / Frau / Firma .....  
 .....  
 Straße u. Haus-Nr. ....  
 PLZ / Ort: .....  
 Telefon: .....

Bitte füllen Sie **u n b e d i n g t** nachstehendes Feld aus:

<p><b>1. Liefertermin ca. KW:</b> .....</p> <p><b>2. Versand soll erfolgen:</b></p> <p><input type="radio"/> Abholung in der Gärtnerei</p> <p><input type="radio"/> Post (Versandkosten innerhalb Deutschland 6,80 EUR, Ausland auf Anfrage)</p>	<p><b>3. Ich zahle:</b></p> <p><input type="radio"/> per Banküberweisung</p> <p><input type="radio"/> per Scheck</p> <p><input type="radio"/> Bankeinzug:</p> <p>Bank: .....</p> <p>BLZ: .....</p> <p>Kto.Nr.: .....</p>	<p><b>4. möglichst gleichwertiger Ersatz</b></p> <p><input type="radio"/> erlaubt</p> <p><input type="radio"/> verboten</p> <p><b>5. Katalog</b></p> <p><input type="radio"/> bitte Katalog 2009 beilegen (erscheint jährlich im Februar)</p>
--	--	---

Pos.	gewünschte Stückzahl hier eintragen	Botanische Bezeichnung der Pflanzen (vgl. Angaben im Katalog) z. B. Saliva nemorosa Ostfriesland	Einzelpreis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Pos	gewünschte Stückzahl hier eintragen	Botanische Bezeichnung der Pflanzen (vgl. Angaben im Katalog) z. B. Saliva nemorosa Ostfriesland	Einzelpreis
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			