



Fax Deckblatt

An(Name) _____

Fax Nummer _____

Telefon Nummer _____

Seitenzahl _____ Datum _____

Von (Name) _____

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel. Nummer _____

Fax Nummer _____

Dringend

Anfrage

Bestellung

Nachricht

Falls es Probleme beim Empfang gibt, bitte hier anrufen: _____