

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

An die  
**Freizeitanlage Minigolf  
 am See gUG**  
 -haftungsbeschränkt-  
 Schlägervertrieb und -reparatur  
 Postfach 1336  
 82413 Murnau



## Bestellschein

(gültig ab 1.4.2023)

	<b>Stück</b>	<b>Nettopreis</b>
Anlagenschläger (Stück <b>EUR 19,80</b> )	_____	EUR _____
Kinderschläger (Stück <b>EUR 18,50</b> ) Länge: _____ cm (>70cm, < 100cm)	_____	EUR _____
Schlagstück überspritzt (Stückpreis <b>EUR 9,90</b> )	_____	EUR _____
Metallschaft (Stück <b>EUR 7,90</b> )	_____	EUR _____
Kunststoffgriff (Stück <b>EUR 4,00</b> )	_____	EUR _____
Zwischensumme:		EUR _____
<b>Reparaturen:</b>		
Neu-Überspritzung Schlagstück (Stück. <b>EUR 3,90</b> )	_____	EUR _____
<b>Endsumme:</b>		EUR _____
zzgl. MwSt. (19%)		EUR _____
<b>Gesamtbetrag:</b>		EUR _____
<b>zuzüglich Versandkosten</b>		

**Gewünschter Liefertermin:**

mind. 14 Tage ab Auftragsklarheit  
 Termin muß von der Freizeitanlage Minigolf am See gUG  
 bestätigt werden.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_  
 (Datum)

---

(rechtsverbindliche Unterschrift)

**Gewünschte Zahlungsart:**     Rechnung (Überweisung innerhalb 14 Tagen)  
    Nachnahme

**Bestell-Fax: (0049) 8841-628561**

**Bestell-e-mail: buchhaltung@minigolf-murnau.de**