

BESTELLFORMULAR POS PROGRAMM

Röwa-Händler	Name		Außendienst	Name	
	Straße				
	PLZ / Ort				
	Telefon				
	E-Mail				

Artikel (Produkt und Nummer)	Maße (B x H)	Anmerkungen	Menge	Gesamt- preis €

Summe €	
Rabatt %	
Gesamt- summe €	

Unterschriften				
Ort / Datum		Außen- dienst		Verkaufs- leiter