

für Bestellung Nr. _____

(zwingend erforderlich)

Logo-Text:

Firma:	_____
Straße, Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
Steuer-Nr.:	_____
(6 Zeilen á 30 Zeichen / Bitte Druckbuchstaben verwenden)	

Imbiss Zur schönen Aussicht Beispielweg 25a 12345 Beispielstadt Tel.: 1234 / 56 78 90 St.Nr.: 987 / 654 / 321 (Beispielangaben)
--

Warengruppen:

Nummer	Name / Bezeichnung	MwSt.-Satz
1		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
2		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
3		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
4		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
5		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
6		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
7		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
8		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
Bsp.	KALTGETRÄNKE	19 %

Zahlungsarten:

Bitte ankreuzen	Zahlungsart
<input type="checkbox"/>	BAR
<input type="checkbox"/>	EC-Cash
<input type="checkbox"/>	Kreditkarte
<input type="checkbox"/>	Gutschein