



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
9		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
10		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
11		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
12		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
13		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
14		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
15		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
16		<input type="checkbox"/> 7% <input type="checkbox"/> 19% <input type="checkbox"/> steuerfrei
Bsp.	KALTGETRÄNKE	19 %



für Bestellung Nr.

(zwingend erforderlich)

Artikel:

Nummer	Name / Bezeichnung	Warengruppe	Preis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
Bsp.	Coca Cola 0.2	1	1,90



für Bestellung Nr.

(zwingend erforderlich)

Artikel:

Nummer	Name / Bezeichnung	Warengruppe	Preis
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
Bsp.	Coca Cola 0.2	1	1,90



für Bestellung Nr.

(zwingend erforderlich)

Artikel:

Nummer	Name / Bezeichnung	Warengruppe	Preis
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
Bsp.	Coca Cola 0.2	1	1,90



für Bestellung Nr.

(zwingend erforderlich)

Zahlungsarten:

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

Sonstige Funktionen:

Bitte ankreuzen	Nachlass
<input type="checkbox"/>	% (offen)
<input type="checkbox"/>	€ (offen)
<input type="checkbox"/>	Ausgabe
<input type="checkbox"/>	Retoure
<input type="checkbox"/>	MwSt.-Umschaltung*
<input type="checkbox"/>	Tischtaste*
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(* nur bei dem Modell XE-A217 möglich)