



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
<b>Bsp.</b>	<b>KALTGETRÄNKE</b>	<b>19 %</b>



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			
<b>Bsp.</b>	<b>Coca Cola 0.2</b>	<b>1</b>	<b>1,90</b>



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			
<b>Bsp.</b>	<b>Coca Cola 0.2</b>	<b>1</b>	<b>1,90</b>



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			
<b>Bsp.</b>	<b>Coca Cola 0.2</b>	<b>1</b>	<b>1,90</b>



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 folgenden Modellen möglich:

ER-A411, ER-A421 und XE-A217)