SCHLEIF- & SCHÄRFDIENST
Johann Kuffer

Schleifauftrag

Ihre Anschrift

Name, Vorname* _____

Straße, Hausnummer* _____

Postleitzahl, Ort* _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

Anzahl	Bezeichnung (z.B. Messer, Schere, Sägeblatt)

Ihre Mitteilung an uns:

_____

_____

_____

Hiermit stimme ich zu, dass meine Angaben und Daten für weitere Kontaktaufnahmen und Rückfragen elektronisch erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.
Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an uns unter info@werkzeug-kuffer.de, per Fax oder postalisch widerrufen.

☑ Ja, ich stimme zu. (Bitte ankreuzen)

☑ Ich stimme zu, dass meine E-Mail Adresse an den Versanddienstleister DHL zur Paketankündigung übermittelt wird.

_____ _____

Ort, Datum* Unterschrift*

Versandanschrift: Schleif- & Schärfdienst Johann Kuffer, Friedhofstr. 5, 85098 Großmehring

*Pflichtfeld