

Kundenwünsche

Datum: _____

Namen: _____
Vornahmen: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Email: _____

Vom Hersteller →	Märklin	<input type="checkbox"/>
Vom Hersteller →	Fleischmann	<input type="checkbox"/>
Vom Hersteller →	Roco	<input type="checkbox"/>
Vom Hersteller →	Trix	<input type="checkbox"/>
Vom Hersteller →	Arnold	<input type="checkbox"/>
Vom Hersteller →	Andere....	_____

Für die Spur →	1 und 0	<input type="checkbox"/>
Für die Spur →	H0	<input type="checkbox"/>
Für die Spur →	TT	<input type="checkbox"/>
Für die Spur →	N	<input type="checkbox"/>
Für die Spur →	Z	<input type="checkbox"/>

Fehlen folgende Artikel: _____

Sollten die Artikel vorhanden sein, bitte ich um Anruf unter oben
angegebener Telefon.Nr. Ja: Nein: