

AUFTRAGSBESTÄTIGUNG



Kundennummer (falls vorhanden): _____

Gewerbe: _____

Kunde, Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (Abholbenachrichtigung): _____

E-Mail (Rechnungsversand): _____

Telefon / Fax: _____

Rechnungsempfang per Mail: ja wenn nein, Portopauschale 3,00 €

Altfett / Speisereste / andere Abfallart: _____

Behälter bereits gestellt? ja _____ nein _____

Lose Lebensmittel:

Stück _____ 120L Preis: _____

Stück _____ 240L Preis: _____

Stück _____ 500L Preis: _____

Verpackte Lebensmittel:

Stück _____ 120 L Preis: _____

Stück _____ 240 L Preis: _____

Stück _____ 500 L Preis: _____

zzgl. Anfahrts- und Energiepauschale, wie im Angebot ersichtlich.

Rhythmus:

wöchentlich _____ 2x / Woche _____ 14-tägig _____ sonstiges _____

Altfett: 100 Liter _____

Auftragsbeginn / Behälterstelltermin: _____

Bemerkung: _____
Bitte beachten Sie, dass Leerfahrten kostenpflichtig sind, bitte rechtzeitig abbestellen

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kunde

Unterschrift BRV