

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------------|--|
| Auflage | | Artikel | | Rechnungsadresse | |
| Korrektur gewünscht <input type="checkbox"/> | | Tel.-Nr. Kunde _____ | | | |
| | | E-Mail Kunde _____ | | | |
| Abholung Druckerei <input type="checkbox"/> | | Termin: | | Preis | |
| Zustellung Kurier <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Zustellung Post <input type="checkbox"/> | | | | Zustellgebühren | |
| Zustell-Adresse: | | | | Gesamt | |
| Kreuz Nr. <input type="checkbox"/> seitlich | | Spruch Nr. <input type="checkbox"/> seitlich | | Schrift: | |
| <input type="checkbox"/> Mitte | | <input type="checkbox"/> kursiv | | | |