

Stickformular zu Bestellnummer : _____

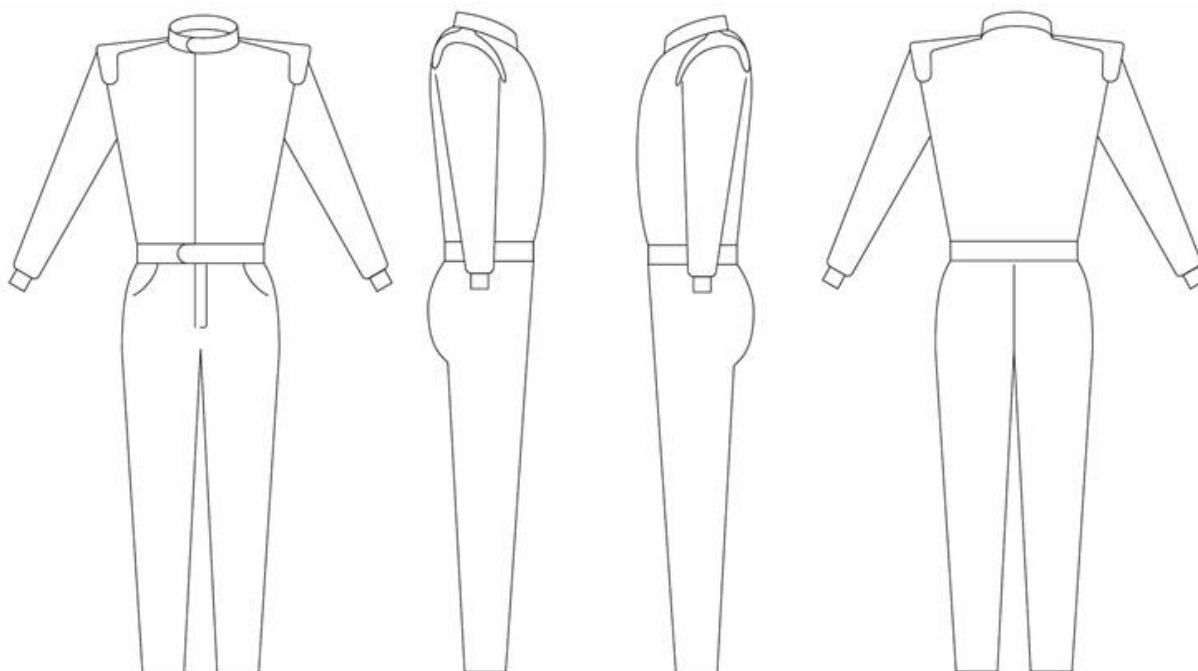
Bitte nutzen Sie dieses Formular, um die Positionen der Sticklogos zu bestimmen. und achten Sie darauf, dass die Zahlen mit den an uns gesendeten Logos übereinstimmen.

Füllen Sie das Formular vollständig aus , und senden es an folgende Adresse

Auto Cross Shop
c/o Frank Michels
Hauptstraße 4a
D-54585 Esch

oder Per Fax an :

+49 (0) 6597 / 96 00 24



- ① = ___ cm x ___ cm
- ② = ___ cm x ___ cm
- ③ = ___ cm x ___ cm
- ④ = ___ cm x ___ cm
- ⑤ = ___ cm x ___ cm
- ⑥ = ___ cm x ___ cm
- ⑦ = ___ cm x ___ cm

Name : _____
 Straße : _____
 PLZ/Ort : _____
 Telefon : _____
 Fax : _____
 Mobil : _____
 Email : _____

Ort/Datum : _____

Unterschrift : _____