

\* please complete / \* bitte ausfüllen

- Purchase Order / Bestellschein\*
- Request for Quotation / Preisanfrage\*

<b>Customer Number / Kundennummer</b>

<b>A/C Serial Number* / Werknummer*</b>

<b>Registration* / Kennzeichen*</b>

Part Number / Teilenummer	Description / Name	IPC Ref.	Urgency / Dringlichkeit	Quantity / Anzahl

AOG surcharge: 10% of order volume, at least Euro 125,-

AOG Zuschlag: 10% des Bestellwertes, mindestens Euro 125,-

**Shipping Mode\* / Versandart\*:**      Post | UPS | TNT | DHL | FedEx | Spedition | Luftfracht | DPD | GO!

**Delivery Address\* / Lieferanschrift\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel / Fax

\_\_\_\_\_

E-mail

\_\_\_\_\_

**Invoice Address\* / Rechnungsanschrift\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel / Fax

\_\_\_\_\_

E-mail

\_\_\_\_\_

**Advance payment required / Lieferung nur gegen Vorkasse**  
**Minimum order volume / Mindestbestellmenge Euro 50,-**

<b>VAT No / Ust-Id Nr.</b>

**Preferred type of payment\* / Bevorzugte Zahlungsart\*:**

- Bank Transfer / Banküberweisung
- Credit Card / Kreditkarte
- Check / Scheck

**Place, Date / Ort, Datum\***

\_\_\_\_\_

**Signature / Unterschrift\***

\_\_\_\_\_