

Bestellanforderung



EK01 - Dez.2.4

Vorschlag für Lieferanten:

Fakultät / Organisationseinheit /
Lieferanschrift (Gebäude-/Raum-Nr.)
Telefonnummer 0441/
Faxnummer 0441/
Finanzstelle / Fonds
Kostenstelle
Name in Druckbuchstaben
Datum - Unterschrift
Finanzstellenverantwortliche/r - Unterschrift

Lfd	Artikelbezeichnung (Artikelnummer, Farbe, Größe, etc.)	Anz.	ME	EP / € ohne MwSt	GP / € ohne MwSt
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
Summe in Euro					0,00

Bemerkungen / Erklärungen: