

Anfrage/ Bestellung/ Auftrag*

* Nichtzutreffendes bitte streichen

zahn-feuerwerk e.K.

Am Flatt 11
27619 Schiffdorf-Wehdel

oder FAX 04749-102729

zahn-feuerwerk

the professionals

Tel.: 04749-102724
Email: mail@zahn-feuerwerk.de

Auftraggeber:

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

Fax:



Wir haben bereits an gleicher Stelle von zahn-feuerwerk ein Feuerwerk abbrennen lassen und bestellen zu den zuletzt vereinbarten Konditionen von

EUR:

incl./zzgl. Mwst.*

* Nichtzutreffendes streichen

Ort:

Datum:

Uhrzeit:

Anlaß:

Ev. Anmerkungen oder Programmwünsche anweichend vom bisherigen Feuerwerk:



Wir sind **Neukunden** bzw. haben einen **neuen Abbrennplatz** oder wünschen ein **geändertes Feuerwerksprogramm** und bitten daher um ein unverbindliches Angebot/bestellen hiermit

Budget-Vorstellung/Festpreis* (EUR):

incl./zzgl. Mwst.*

* Nichtzutreffendes streichen

a) Art des Feuerwerks:

- Bodenfeuerwerk
- Bodenfeuerwerk mit halbhohen Effektanteilen bis ca. 30m
- Halbhohes Feuerwerk bis ca. 30m mit Höhenfeuerwerksanteilen bis 100m
- Höhenfeuerwerk
- Indoor-Feuerwerk

b) Rahmenbedingungen des Feuerwerks:

Ort:

Datum:

Uhrzeit:

Anlaß:

Zuständige Stadt- oder Gemeindeverwaltung

Anschrift:

Tel.:

Nach Eingang Ihrer Anfrage/Auftrages werden wir selbstverständlich unverzüglich mit Ihnen Kontakt aufnehmen um offene Fragen und die weitere Vorgehensweise abzustimmen. Entsprechend den Notwendigkeiten werden wir anschließend eine Vorortbesprechung durchführen. Selbstverständlich stehen wir Ihnen gerne auch telefonisch für Beratung und Auskünfte bereit.

Bei Verwendung als Auftragsformular: Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fa. zahn-feuerwerk habe ich zur Kenntnis genommen und mit nachstehender Unterschrift akzeptiert.

Datum, Unterschrift (Kunde), ev. Firmenstempel

Sie wollen umfangreiche Informationen über unser Feuerwerk? Besuchen Sie uns im Internet unter „www.zahn-feuerwerk.de“