

*** Bestellformular ***



Besteller:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Menge	Bezeichnung	Preise (inkl. MwSt)	Endpreise (inkl. MwSt)
	Schlafhaus	48,00 €	
	Futterhaus	68,00 €	
	Igeltor	8,00 €	
	Anzahlung		

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____



[Igelfreunde Alpen NRW e.V.](http://IgelfreundeAlpenNRW.e.V.) Im Dahlacker 72, 46519 Alpen, Igel@igel-alpen.de, www.igel-alpen.de

Vereinskonto: Volksbank Niederrhein eG: DE71 3546 1106 0129 0300 11