

BESTELLFORMULAR LEIDZIRKULARE

Adresse Auftraggeber

Vorname Name	
Adresse	
PLZ Ort	

Datum	
-------	--

Telefon-Nr.	
-------------	--

Gut zum Druck an E-Mail-Adresse

--

Gewünschtes Abholdatum	
------------------------	--

Gewünschtes Versanddatum	
--------------------------	--

Fr. 15.- pauschal (A-Prio = 1 Tag nach Versand bei Ihnen)

Soll in folgenden Zeitungen erscheinen

--

Erscheinungsdatum	
-------------------	--

--

Erscheinungsdatum	
-------------------	--

--

Erscheinungsdatum	
-------------------	--

Unter 062 739 50 20 beraten wir Sie gerne auch für individuell persönlich gestaltete Leidzirkulare.

Bemerkungen / Text

--

Rechnungsadresse gleich wie Auftraggeber

Vorname Name	
Adresse	
PLZ Ort	

Lieferadresse gleich wie Auftraggeber

Vorname Name	
Adresse	
PLZ Ort	

Todesanzeigen

	Ex.
--	-----

Danksagungen

	Ex.
--	-----

Beilagenkarten Leidmahl A6 A7

	Ex.
--	-----

Couverts unbedruckt

	Ex.
--	-----

Couverts personalisiert*

	Ex.
--	-----

erfordert Excel-Adress-File

Abendlicht

Arve

Haselstaude

Kornfeld

Rose

Spätsommer

Taube

Verlauf

Wald

Wolken

Text per E-Mail an info@rimoldi.ch

*Adressen, Excel-File an info@rimoldi.ch

RIMOLDI AG

Dorfstrasse 6

5040 Schöffland

Telefon 062 739 50 20

info@rimoldi.ch

www.rimoldi.ch

