Bestelltalon Post/Fax

Name/Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Tel. Privat	
Tel. Geschäft	
Bestelldatum	
E-Mail	
IKEA FAMILY Nr.	
Unterschrift	

Lieferadresse (wenn nicht gleich wie oben)

Name/Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	

Home Shopping

Telefon: 0848 801 100
Fax: 0848 801 200
(max. CHF 0.08/Min.)

Katalogbestellung

(Gewünschtes bitte ankreuzen)

☐ Küchen-katalog

Mindestbestellwert CHF 200.-

Bitte vollständig in BLOCKSCHRIFT ausfüllen.

Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Seite	Farbe	Preis	*

Total**

* **Kreuzen Sie bitte im Bestellschein die zu montierende Ware an!**
** **Ohne Transport- und Montagekosten (siehe nächste Seite).**

© Inter IKEA Systems B.V. 2007