



Shirt Bestellformular



Entgegen genommen am: _____ von: _____

Rechnung: _____ Datum: _____

Minimum Order 6 Stück - Nachbestellungen auch einzeln möglich

Name: _____ Telefon: _____ / _____

Adresse: _____ PLZ.: _____ Stadt: _____

Email: _____ @ _____

Teamname:	Schriftart:	Shirtgröße:	Shirtfarbe:



**gewünschte Stelle
markieren**



ARIAL
Arial
COOPER
Cooper
Brush

Schriftfarbe: _____

Schriftfarbe: _____

**Hiermit bestätige ich, _____ die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.
Individuelle Druckmotive sind vom Umtausch ausgeschlossen.**

Unterschrift: _____ Datum: _____