MANHART GmbH

BRIEFUMSCHLÄGE · PAPIERWAREN · KUVERTDRUCK

**Manhart GmbH**
Unteracher Straße 4
86508 Rehling-Oberach
Telefon 0 82 37 / 95 94 90
Telefax 0 82 37 / 95 94 91
info@manhart-kuvertdruck.de
www.manhart-kuvertdruck.de

# 2019

**Manhart GmbH**
Unteracher Straße 4
86508 Rehling-Oberach

**Email: info@manhart-kuvertdruck.de**

# ☐ Angebot
# ☐ Bestellung

| Stück | Artikelbezeichnung | |
|---|---|---|
| | **ofa-Antragsblätter**<br>weiß | Art.-Nr. 10 000<br>(Mindestabnahme 2.000 Stück) |
| | **ofa-Taschen "A"**<br>157 x 227 mm | Art.-Nr. 11 _____<br>(Mindestabnahme 500 Stück) |
| | **ofa-Taschen "IV"**<br>225 x 325 mm | Art.-Nr. 12 _____<br>(Mindestabnahme 250 Stück) |
| | **ofa-Dehntaschen "A"**<br>160 x 230 x 30 mm | Art.-Nr. 11 _____ |
| | **ofa-Folientaschen "A"**<br>157 x 227 mm | Art.-Nr. 11 400 |
| | **ofa-Dehntaschen "IV"**<br>225 x 325 x 30 mm | Art.-Nr. 12 _____ |
| | **ofa-Folientaschen "IV"**<br>225 x 325 mm | Art.-Nr. 12 400 |
| | **ofa-Farbsymbolspender** | Art.-Nr. 13 000 |
| | **ofa-Schutzfolien**<br>zur Verstärkung ofa-Taschen "IV" | Art.-Nr. 13 050<br>(6 Stück pro Blatt) |
| | **ofa-Archivbox "ad acta"**<br>330 x 260 x 75 mm | Art.-Nr. 14 000<br>(Mindestabnahme 100 Stück) |
| | **ofa-Aktenhalter "DBGM"**<br>400 x 300 x 150 mm | Art.-Nr. 15 000 |

Rechnungsanschrift:

_____

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

_____
Ansprechpartner

_____
Telefon

_____
Email

**Lieferanschrift** ☐ wie Rechnungsanschrift

_____

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

**Anzahl Rollen**

_____ **ofa-Farbsymbole**
(in Rollen zu ‰ Stück)

davon:

_____ braun
_____ braun/weiß
_____ chamois
_____ dunkelblau
_____ dunkelblau/weiß
_____ dunkelgrau
_____ dunkelgrün
_____ dunkelgrün/weiß
_____ gelb
_____ gelb/schwarz
_____ hellblau
_____ hellblau/schwarz
_____ hellgrau/weiß
_____ hellgrün
_____ hellgrün/schwarz
_____ orange
_____ orange/schwarz
_____ rosa
_____ rosa/schwarz
_____ rot
_____ rot/weiß
_____ schwarz
_____ schwarz/weiß
_____ violett
_____ violett/weiß
_____ weiß
_____ weiß/schwarz

Wir bestellen zu Ihren Lieferungs- und Zahlungsbedingungen.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift