**kb 6.1 Bestelformulier afhalen in winkel**

|  |
| --- |
| 011bloemen Oranjelaan 2A 1901 TX Castricum0251 65 36 00info@clusius.nl |

|  |  |
| --- | --- |
| naam klant |  |
| telefoon |  |
| datum afhalen |  |
| tijdstip afhalen |  |
| naam medewerker |  |
| aannamedatum |  |

aantal omschrijving / bijzonderheden bedrag (€)

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

totaal €: ………………………………………………….

**Vragen bij afhalen in de winkel:**

1.Wilt u er een kaartje bij? .......................................................................................................

2.Wilt u een factuur of een kassabon?
Adresgegevens klant voor factuur:

|  |  |
| --- | --- |
| naam klant |  |
| adres |  |
| woonplaats |  |