

Res.Nr / Rechnung

Reservierungsauftrag

Ihre UID NR.:

Firma	<input type="text"/>	
Strasse	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>	
Branche	<input type="text"/>	

Datum von	Uhrzeit	Bis zum	Uhrzeit	Tage	Grösse in m ²	Raumname	Raum Nr	Preis Tagesmiete
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gewünschte Raumausstattung (Tische, Stühle, etc)

Sonstige Vereinbarungen

Checkout	<input type="text"/>
Konsumation	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Haustürschlüssel	<input type="text"/>

Welche Kollektionen /Marken führen Sie?	Produktgruppe	Vertretene Firmen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Was soll auf der Info-Tafel stehen?

Wir bitten Sie den Reservierungsauftrag unterfertigt an uns per Fax/Post oder persönlich zu retournieren!

Raumänderungen sind uns vorbehalten!

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen!

Firma/ Stempel

Rechnung zahlbar netto ohne Abzug innerhalb 14 Tagen ab Rechnungsdatum.

Ort und Datum

Wir freuen uns auf Ihren Besuch! Vielen Dank für den Auftrag!

Achtung:

Ihre gesamte Ware ist während der Ausstellungszeit in den Räumen nicht gegen Einbruch und Diebstahl versichert.

WAT Bauträger GmbH/ABC Ausstellungs Bildungs Center Tirol, Valiergasse 58, A-6020 Innsbruck/FN 54643h
ISDN Tel: 0512-34 12 00 Fax Nr. 0512-34 12 00 - 140 oder 0512-34 12 00-150 / UID- ATU 31807006
Internet:<http://www.abc-tirol.at> e-mail:office@abc-tirol.at
Bank: Hypo Tirol – WAT Bauträger GmbH/ABC: Konto Nr. 120 046 377 BLZ 57000