Absender:
Name:_____

Straße:_____

PLZ:_____ **Ort**_____

Tel.:_____ **Fax:**_____

Email:_____

Weingut Peter – Gästezimmer ****
Burgstr. 10

67157 Wachenheim

Tel. 06322-2010, Fax: 06322-61236
http://www.weingut-peter.de
e-mail: info@weingut-peter.de

Bestellung

Stückzahl	Wein Nr.	Weinbezeichnung	Einzelpreis

_____
(Datum Unterschrift)