

**Leistungsanfrage an:**

**FAX an: 049 3591 496831**

Logistik & Verpackungsservice GmbH  
Neutechnitzer Straße 26  
02625 Bautzen

---

**Wir wünschen**

- ein Informationsgespräch  
 ein unverbindliches Angebot

**zu folgenden Schwerpunkten:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Disposition        | <input type="checkbox"/> Versand / Lieferservice    |
| <input type="checkbox"/> Wareneingang       | <input type="checkbox"/> Reklamation / Retouren     |
| <input type="checkbox"/> Bestandsführung    | <input type="checkbox"/> Buchhaltung / Mahnwesen    |
| <input type="checkbox"/> Auftragsannahme    | <input type="checkbox"/> Veredlung / Komplettierung |
| <input type="checkbox"/> Lagerung           | <input type="checkbox"/> Display-Bau                |
| <input type="checkbox"/> 24 h Lieferservice | <input type="checkbox"/> Reporting                  |
- 

Firma

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefon

Fax

E-Mail

@

Internet

**WWW.**

Leistungszeit

**Auftrag / Leistungsbeschreibung**

Bitte fügen Sie auf Blatt 2 eine kurze Leistungsbeschreibung ein.

Beschreibung

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for a description, as indicated by the label 'Beschreibung' to its left.

**Wir bitten um Kontaktaufnahme wie folgt:**

<input type="checkbox"/>	per Telefon / Nr.	
<input type="checkbox"/>	per Fax	
<input type="checkbox"/>	per E-Mail	
<input type="checkbox"/>	per Post unter oben genannter Adresse	

---

Zusatz

---

Ort, Datum

---

Unterschrift