# Bestellformular Chroniken

Per E-Mail senden | Formular drucken

## Bestelladresse

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Straße | |
| PLZ Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

Gemeinde Eppendorf
Großwaltersdorfer Straße 8
09575 Eppendorf
Telefon: 037293 78111
Fax: 037293 78150
sekretariat@gemeinde-eppendorf.de

## Lieferadresse ☐ Wie oben

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Straße Nr. | |
| PLZ Ort | |

**Bestellumfang** bitte tragen Sie die Anzahl der jeweiligen Exemplare ein:

| lfd. Nummer | Beschreibung | Menge | Stückpreis | Betrag |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | **Rechnungsbetrag** | |

**Anmerkung:**
Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag auf ein Konto der Gemeinde Eppendorf

Sparkasse Mittelsachsen; IBAN: DE83 8705 2000 3640 0007 21; BIC: WELADED1FGX

**Betreff:** 28.10.04.02/342120 Chronik + Ihren Namen und Vornamen

**Sie erhalten Ihre Bestellung umgehend nach Eingang der Zahlung.**