

Arbeitgeber - genaue Rechnungsadresse		Arbeitnehmer	
Firmenname		Familiennamenname	
		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ		PLZ	
Ort		Ort	
Ansprechpartner		SV-Nr.	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	

Sicherheitsklasse	S1 <input type="radio"/>	S1P <input type="radio"/>	S2 <input type="radio"/>	S3 <input checked="" type="radio"/>
Schuhtype	Sandale <input type="radio"/>	Halbschuh <input type="radio"/>	Knöchelhoch <input checked="" type="radio"/>	

Schuh wird geliefert von	Arbeitgeber <input type="radio"/>	Fuß & Schuh Scheidl GmbH <input checked="" type="radio"/>
---------------------------------	-----------------------------------	---

Versorgung	Einlagen <input type="checkbox"/>	Sohlenumbau links <input type="checkbox"/>	Sohlenumbau rechts <input type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------------	--	---

Modell	Bestelldatum, Stempel, Unterschrift Firma	
Artikel #	Schuhgröße	Preis exkl. MwSt.

Mit Ihrem Stempel bestätigen Sie die Bestellung laut angegebener Ausführung sowie die Zustimmung zur Datenspeicherung entsprechend der Datenschutzerklärung Fuß & Schuh Scheidl GmbH, Stand Mai 2018.

Auf unserer Webseite www.fussundschuh.at/sicherheitsschuhe/ finden Sie weitere Informationen sowie eine Preisliste inkl. Modellübersicht zum Herunterladen und Ausdrucken.

Hiermit bestätige ich den ordnungsgemäßen Empfang der oben beschriebenen Leistung.

Datum: _____

Unterschrift Arbeitnehmer: _____