Meine Fehlliste:

Bitte vollständig ausfüllen, damit es zu keiner Fehllieferung kommt.

Absender

Name, Vorname

Straße, Haus Nr.

PLZ, Ort

WAIGAND - Kundennummer (falls vorhanden)

Gebiet	MICHEL-Nr.	Erhaltung					
		★★	★	⊙	FDC	ETB	
		★★	★	⊙	FDC	ETB	
		★★	★	⊙	FDC	ETB	