

Bestellformular Trauerdrucksachen



Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Name des Verstorbenen: _____

Gut zum Druck zur Kontrolle per Mail an: _____

Ablieferung bis: Datum: _____ Zeit: _____ Uhr

Ablieferung: Postversand an: Auftraggeber Andere Adresse:

wird abgeholt

Limmattaler / Ausgabedatum _____ (GzD wird vom Limmattaler erstellt)

Anzahl: _____ Exemplare

Sujet

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> «Lebenslicht» | <input type="checkbox"/> «Friedenslicht» |
| <input type="checkbox"/> «Haselstaude» | <input type="checkbox"/> «Wasser» |
| <input type="checkbox"/> «Blumen» | <input type="checkbox"/> «Stille» |
| <input type="checkbox"/> «Verlauf Grau» | <input type="checkbox"/> «Quelle» |
| <input type="checkbox"/> «Schwimmende Rose» | <input type="checkbox"/> «Weisse Rose» |
| <input type="checkbox"/> «Berge» | <input type="checkbox"/> «Sonnenblume» |
| <input type="checkbox"/> «Kornfeld» | <input type="checkbox"/> «Blumenwiese» |
| <input type="checkbox"/> «Abendlicht» | |

Für die oben genannten Motive liefern wir die selbe Menge der dazu passenden Couverts.

Für alle anderen individuellen Gestaltungswünsche freuen wir uns, Sie bei uns an der Oberdorfstrasse 30, in 8953 Dietikon, begrüssen zu dürfen oder Sie können sich auch gerne telefonisch unter 043 322 40 90 melden.

Dietikon, _____ Unterschrift Kunde: _____

Bitte schicken Sie uns jeweils alle Dateien mit, Text sowie Bilddaten.