BESTÄLLNINGSFORMULÄR

Englundavägen 8, 171 22 Solna
0771-998899 | www.abcgruppen.se

STEG 1: KONTAKTUPPGIFTER

FYLL I ERA UPPGIFTER. OBSERVERA ATT DEN ANSVARIGE BESTÄLLAREN MÅSTE HA FYLLT 18 ÅR.

BETALNINGSSÄTT: (sätt ett kryss)
- ☐ POSTFÖRSKOTT (om skola eller värnpliktiga)
- ☐ FAKTURA (endast företag/förening)

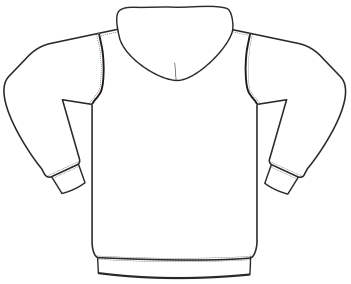
NAMN (Ansvarig beställare)	SKOLA / FÖRETAG / FÖRENING
LEVERANSADRESS (hemadress)	FAKTURAADRESS (endast om företag/förening)
POSTNR / ORT	POSTNR / ORT
E-POST **(OBLIGATORISK)**	TELEFON/MOBIL **(OBLIGATORISK)**

STEG 2: TRYCK

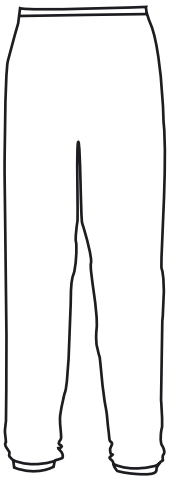
ANGE TRYCKETS PLACERING, TRYCKFÄRG OSV.

FRAM (Tröjor, t-shirts)

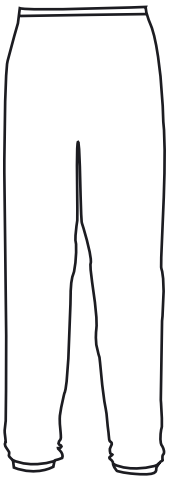
BAK (Tröjor, t-shirts)



FRAM (Byxor)



BAK (Byxor)



MARKERA MED ETT KRYSS DET OMRÅDE NI VILL ATT TRYCKET SKA PLACERAS HÄR OVAN.
MAILA SEDAN TRYCKET TILL TRYCK@ABCGRUPPEN.SE ELLER BIFOGA DET MED BESTÄLLNINGSFORMULÄRET. ANGE SLUTLIGEN TRYCKFÄRGEN HÄR NEDAN.

TRYCK	TRYCKFÄRG	ÖVRIGT
Mailat ☐ Bifogat papper ☐		

STEG 3: BESTÄLLNING

ANGE HUR MÅNGA PLAGG NI BESTÄLLER AV
DE OLIKA STORLEKARNA OCH VILKEN FÄRG PLAGGEN SKA HA.

PRODUKT	FÄRG	ANTAL XS	S	M	L	XL	TOTALT ANTAL	Á-PRIS	SUMMA

STEG 3: BESTÄLLNING (FORTS...)

PRODUKT	FÄRG	ANTAL XS	S	M	L	XL	TOTALT ANTAL	Á-PRIS	SUMMA
						ANTAL PLAGG		DELSUMMA PRODUKTER	

STEG 4: EXTRA TILLÄGG

FYLL I EVENTUELLA TILLÄGG SOM EXTRA TRYCK, FÄRG OCH INDIVIDUELLA NAMNTRYCK.

VI KAN ERBJUDA ETT FLERTAL TILLÄGG FÖR ATT SKRÄDDARSY ER BESTÄLLNING.
HAR NI EGNA IDEÉR KAN VI SJÄLVKLART HJÄLPA ER MED DET.

EXTRA TRYCK MARKERA PLACERINGEN VID STEG 2.	EXTRA TRYCKFÄRG BIFOGA GÄRNA ETT FÄRG PROV.	NAMNTRYCK (ANVÄND FORMULÄRET PÅ STEG 7.) LITET 1-2CM HÖGA BOKSTÄVER.	 STORT 3-5CM HÖGA BOKSTÄVER.	
ANTAL	ANTAL	ANTAL	ANTAL	
X 30:-	X 30:-	X 50:-	X 60:-	DELSUMMA TILLÄGG
SUMMA I KR +	SUMMA I KR +	SUMMA I KR +	SUMMA I KR =	

STEG 5: SUMMERING

SUMMERA BESTÄLLNINGEN. DENNA SUMMA ÄR INKL. MOMS, FRAKT, TRYCK, ADMINISTRATIVA AVGIFTER OCH DE EVENTUELLA TILLÄGG NI VALT.

DELSUMMA PRODUKTER
+
DELSUMMA TILLÄGG
=
TOTALSUMMA (INK.MOMS)

ÖNSKAT LEVERANSDATUM
(TÄNK PÅ ATT LEVERANS TIDIGAST SKER 2-3 VECKOR EFTER ATT NI GODKÄNT KORREKTUR SOM MAILAS FRÅN ABC)

STEG 6: SKRIV UNDER OCH SKICKA IN

SKRIV UNDER BESTÄLLNINGEN OCH SKICKA IN DEN TILL OSS:
ESTATE EUROPE AB, BOX 1086, ENGLUNDAVÄGEN 8, 171 22 SOLNA

JAG INTYGAR ATT ALLA UPPGIFTER SOM LÄMNATS I DETTA FORMULÄR ÄR KORREKTA OCH FÖRSTÅR ATT DENNA BESTÄLLNING ÄR BINDANDE.

ORT _____ DEN _____ DATUM

NAMNTECKNING OCH NAMNFÖRTYDLIGANDE

STEG 7: NAMNTRYCK (EXTRA TILLÄGG)

FYLL I DE NAMN NI VILL HA TRYCKTA SAMT ÖVRIGA UPPGIFTER.

KLASS

	NAMN	PRODUKT	KRYSSA FÖR DIN STORLEK XS	S	M	L	XL	FÄRG
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								