

Bestellung Fuchs

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/ Handy _____

Fuchsmasken-Nr.: _____

Eigentümer Name: _____

Erwachsener (Größe _____)

Kind (Größe _____ cm)

Zubehör: alles (m)

alles(w)

- einzel:
- Zackenlitze (_____ m)
 - Fuchsgeschell (m)
 - Fuchsgeschell (w)
 - Fetzele (_____ Stück)
 - Fuchsschwanz (_____ Stück)
 - Saublodderstecken
 - Zopf
 - Tuchstoff (_____ m)
 - Maske Kind
 - Maske

.....
Datum, Unterschrift

.....
gesetzlicher Vertreter, bei unter 18-Jährigen