

Sport Piehl GmbH
Maxstr. 59
67059 Ludwigshafen

Umschreibung Kugelpass					
Hiermit erkläre ich					
Name			Vorname		
Das mein Kugelpass für die Kugeln					
Kugelnummer 1			Kugelnummer 2		
Kugelfarbe 1			Kugelfarbe 2		
Winner			Aramith		
Bitte zutreffenden Hersteller ankreuzen					
Vollkugel 160mm	<input type="checkbox"/>	Bitte zutreffenden Kugeltyp ankreuzen	DKBC (Classic)	<input type="checkbox"/>	DSKB (Schere)
Lochkugel 160mm	<input type="checkbox"/>		DBKV (Bohle)	<input type="checkbox"/>	DCU
Vollkugel 140mm	<input type="checkbox"/>		Bitte zutreffende Verband ankreuzen		
auf den neuen Besitzer					
Name			Vorname		
umgeschrieben werden soll.					

Rechnungsadresse:		Lieferadresse:	
Telefonnummer:		E-Mail:	
Ort, Datum		Unterschrift	

Bitte legen Sie den alten Kugelpass bei.