



Bestell-Liste für Ihr Tasting

Veranstaltung:

Datum:

Bestellung für

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Kunden-Nr.:

(falls vorhanden)

Anzahl der Flaschen:

Summe:

Nr.	Getränk	Abfüllung	Art	Preis in €	Menge	Summe
1			Highlands - 46% vol.			
2			Tel Aviv, Israel - 46% vol.			
3			Speyside - 48% vol.			
4			Isle of Rasay - 46,4% vol.			
5			Lowlands - 52,2% vol.			
6			Lowlands - 46% vol.			
7			Islay - 46,6% vol.			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						