

PROFORMA Rechnung / PROFORMA Invoice _____

Von / from:
Absender / shipper

zu Händen / attention: _____

Adresse / adress: _____

PLZ – Ort / ZIP – city: _____

Land / country: _____

An / To:
Empfänger / consignee

zu Händen / attention: _____

Adresse / adress: _____

PLZ – Ort / ZIP – city: _____

Land / country: _____

Datum / date: _____

Stk/ Pcs	Inhalt / Content	Währung / Currency	Wert / Value
Total			

Muster ohne Wert. / No customs value !

Nur für zolltechnische Verwendung /
Value for customs purposes only !

Der/ Die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit
der angeführten Information.

**The undersigned confirm, that above given
informations are true and correct.**

Name: _____

Firmenstempel, Unterschrift
Company Stamp, Signature