



Neckarweg 10, 63456 Hanau

Formular Schleifservice

Datum: _____

Ihr Name: _____

Ihre E-Mail Adresse: _____

Anzahl der Messer: _____

Optional genaue Beschreibung der Messer:

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und legen es der Sendung Ihrer Messer bei. Bitte prüfen Sie Ihre Angaben noch einmal auf Richtigkeit. Ansonsten können wir keinen reibungslosen Ablauf garantieren. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.