

## Absender

(Angaben bitte deutlich und vollständig einsetzen)

---

Name

---

Vorname

---

Straße

---

Wohnort

---

Telefon



---

## Bestellkarte

### Weinmanufaktur Christian Schardt

Inh. Christian Schardt  
Fährstraße 6  
56859 Bullay/Mosel

Senden Sie mir bitte lt. Ihrer Preisliste Nr.

| Nr. | Fl. | Jahrgang | Lage, Bezeichnung |
|-----|-----|----------|-------------------|
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |
|     |     |          |                   |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift