NÄHRSTOFFKONTOR
WESTMÜNSTERLAND

Betrieb: _____ Ort: _____

_____ Telefon: _____

Straße: _____ Mobil: _____

Anlieferungs- / Abholungsliste:

An	Ab	Datum	Uhrzeit	Menge	Gülle / Art	Firma	Unterschrift (Fahrer)

Steinrott 17 46325 Borken Telefon: 0 28 61 / 80 84 85 - 1 e-mail: info@nkwm.de www.nkwm.de