DETAILS

INITIALEN/NAME/SPIELERNUMMER
INITIALS/NAME/PLAYER NUMBER

VEREIN/FIRMA
CLUB/COMPANY ______________________

Datum
date ______________________

AUFTRAGSNUMMER
ORDER NUMBER ______________________
wird von uns ausgefüllt/will filled out by us

BITTE ANKREUZEN
PLEASE MARK WITH A CROSS

☐ Trikotsatz Jersey set ☐ Trikotsatz mit Name jersey set with name ☐ Trainingsbekleidung training set

IHRE BEDRUCKUNG/YOUR PRINTING

Bitte tragen Sie hier Ihre individuelle Bedruckung ein/ please fill in your individual printing

Artikel-Nr item no	Größe size	Spieler Nr player no	Name name	Initialen initials
(z.B./e.g.)AGA-2999X	S	1	Max	MM

Capelli Europe GmbH I Capelli Sport I Elisabethstraße 17 I 40880 Ratingen I Tel: +49-2102-4349-0 I Fax: +49-2102-4349-111 I europe@capellisport.com