



Formular zum Einsenden des eigenen Pferdehaares

Bestellnummer: _____

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

(Die Kontaktdaten dienen ausschließlich zum Versand und ggf. für Rückfragen)

Haben Sie besondere Wünsche in Hinsicht auf die Farbgestaltung ihres
Pferdehaararmbandes?

(Bei keinen besonderen Wünschen Felder bitte frei lassen)

Beispiel:

- Armband Little Dream
- > Farbwunsch: 1 Strähne weiß, 1 Strähne schwarz

Dieses Formular muss dem Paket mit den Pferdehaaren beigelegt werden!