

SCHRIFTLICHER AUFTRAG AUKTION 20.11.21 | ABSENTEE BID FORM AUCTION 2021-11-20

Auftraggeber | billing name

Anschrift | address

Kontakt | contact

Name | name _____

| | |
|---------------------------|------------------------|
| PLZ zip code _____ | Stadt city _____ |
| Straße street _____ | Land country _____ |
| Telefon telephone _____ | Fax-Nr. fax no _____ |
| E-Mail email _____ | |

Telefonische Gebote sind ab einem Limit von Euro 250,- möglich und werden nur dann berücksichtigt, wenn ein schriftlicher Auftrag vorliegt. Der telefonische Bieter verpflichtet sich mindestens den Limitpreis zu bieten. Dieser Auftrag ist verbindlich und erfolgt laut Versteigerungsbedingungen. Gebote, die das Limit unterschreiten, können leider nicht berücksichtigt werden. Der Zuschlag erfolgt zum niedrigstmöglichen Preis. Schriftliche Aufträge müssen mindestens einen Tag vor der Auktion vorliegen.

Telephone bids may be submitted above a minimum limit of Euro 250.- and will only be considered if a written order exists. The telephone bidder undertakes to bid at least the limit price. This order is binding and is made in accordance with the conditions of auction. Bids which fall below the limit will not be taken into consideration. The award will be made at the lowest possible price. Written orders must be received at least one day prior to the auction.

Bei telefonischem Gebot rufen Sie mich bitte unter folgender Nummer an:
For telephone bids please call me under following number:

Telefon-Nr. | telephone no. _____

| Kat. Nr. Lot No. | Objekt title or description | tel. Gebot phone bid <input checked="" type="checkbox"/> | oder or | Höchstgebot in € top limit of bid in € |
|---------------------|--------------------------------|---|------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |

Bitte senden Sie uns eine Kopie Ihres Ausweises / Please send us a copy of your ID

Datum | Date _____

Unterschrift | Signature _____

Bitte den Auftrag ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben per e-Mail, Post oder Fax zusenden.
Please print, fill out and sign the order and send it by e-mail, letter or fax.