

Bestellformular



Firma:
Name:
Straße:
PLZ:
Ort:
Tel.:
Fax:
e-mail:

Kundennummer:
(falls bekannt)

Gerätetyp:

Selbstabholung Schmalenbachstr. 18

Alt-Biesdorf 76

Anlieferung erforderlich

Einsatzort, Straße:

PLZ:

Ort:

Beschreibung:

Genehmigung für öffentliches Straßenland erforderlich:

Halteverbotszone erforderlich:

gewünschter Mietstart, Datum:

Uhrzeit:

gewünschte Mietdauer:

Datum:

Unterschrift:

Formular bitte per Fax an 030 688 0000-1 oder per mail an auftrag@easy-lift.de