

Tel: 0 94 04 - 55 27

Fax: 0 94 04 - 80 33



Kontaktformular FAX

per FAX an: 0 94 04 – 80 33

Kontakt: Name: _____
 Strasse: _____

 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 Email: _____

- Anfrage Transport
- Anfrage Umzug
- Auftrag Transport
- Auftrag Umzug

Ladeort: Strasse: _____

 PLZ, Ort: _____

Zielort: Strasse: _____

 PLZ, Ort: _____

	Länge	Breite	Höhe	Gewicht
<u>Waren:</u>	_____ x	_____ x	_____ /	_____ kg
	_____ x	_____ x	_____ /	_____ kg
	_____ x	_____ x	_____ /	_____ kg
	_____ x	_____ x	_____ /	_____ kg
	_____ x	_____ x	_____ /	_____ kg

Datum, Ort

Name / Unterschrift