

AUFTRAG



Auftragsnummer _____

Transportpreis _____

AUFTRAGGEBER

Firma _____

Name _____ Vorname _____

Str., Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

RECHNUNGS- ANSCHRIFT

(falls abweichend
vom Auftraggeber)

Firma _____

Name _____ Vorname _____

Str., Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____

FAHRZEUGDATEN

Fahrzeugart/-typ _____

Fahrgestellnummer _____

Amtl. Kennzeichen _____ Automatik ja nein

Maße (L x B x H) _____ Abholbereit ab _____

Besonderheiten _____

SCHADEN

kein Schaden Panne Unfall

Schadensart _____

rollfähig ja nein

STANDORT KFZ

Firma _____

Ansprechpartner _____

Str., Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____

Schlüssel am Standort nicht am Standort

KFZ-Schein am Standort nicht am Standort

ANLIEFERADRESSE

Firma _____

Ansprechpartner _____

Str., Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____

DATENSCHUTZ

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und zur Bearbeitung meiner Anfrage sowie für die Zusendung von Informationsmaterial genutzt werden. Eine Weiterleitung an Dritte ist ausgeschlossen.

Kinding, den _____ um _____ Uhr Angenommen von _____