

An
BOXI Vermietungs Ges.m.b.H.

FAX: 02249/21 468

BESTELL-FORMULAR

WC-Kabine BOXI STANDARD: Stück

Reinigungsservice:

Tagesnettopreis (lt. Angebot):

Liefertermin:

Abholtermin:

(Bitte Abholtermin nur ausfüllen, wenn tatsächlich schon bekannt – WC wird sonst ohne Rückfrage abgeholt.)

LIEFERADRESSE + Wegbeschreibung:

PLZ, Ort:

Straße:

ev. Wegbeschreibung:

FIRMA / NAME

RECHNUNGSADRESSE:

.....

.....

.....

Kontaktperson (Handy-Nr.):

Bauvorhaben/Projekt-Nr./Kostenstelle:

UID-NR.:

Firmenstempel, Unterschrift

Datum