

Fakturaadresse:

Kundenummer Firma/Navn

Vej, Husnummer

Postnr, Sted, Land**Adresse:**Vahrenwalder Strasse 269 A
D - 30179 Hannover**Tel:**

+49 (0) 511 / 655 114 - 44

Fax:

+49 (0) 511 / 655 114 - 99

E-Mail:

freimelden@gestellpool.com

Webadresse:

www.gestellpool.com

Frimelding pr. faxFrimeldingssted: _____
Kontaktperson + telefonnr. Avg for eventuelle forespørgsler_____
Vej, Husnr. (hvis afvigende fra fakturaadressen)_____
Postnr, Sted (hvis afvigende fra fakturaadressen)**Returnering**

Stativ-nr.			Spændeplanker	Bemærkning
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		

Generel info: _____

Navn i blokbogstaver_____
Underskrift