



**Faxformular für Reservierung**

**Bitte faxen an: 0611-236972-95**

**Persönliche Daten**

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
*Vorname* *Nachname*

Adresse: \_\_\_\_\_  
*Adresse* *Etage*

\_\_\_\_\_ *Ort* *Postleitzahl*

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Lieferdetails**

Adresse: \_\_\_\_\_  
*Adresse* *Etage*

\_\_\_\_\_ *Ort* *Postleitzahl*

KdNr. (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

Lieferdatum: \_\_\_\_\_

Umzugshelfer: \_\_\_\_\_