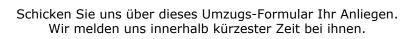
## Umzugsanfrage





Ansprechpartner:					
Firma:		*Mail:		Fax:	
*Name:		Tel:		Mobil:	
Lade Ort:		Al	blade Ort:		
Land:			Land:		
Plz:			Plz:		
Ort:			Ort:		
Zimmer Anz.:		Zim	nmer Anz.:		
Etage			Etage:		1
Haus/Whg.:		Н	laus/Whg.:		
Lift:	☐ Ja ☐ Nein		Lift: [	☐ Ja ☐ Nein	
Ware:					
	Cbm	Ein / Aus	s - Packen:		
De- / Monta	age:				
		<u> </u>			
	Ihr Kommen	ntar:			

\*Pflichtfelder - müssen ausgefüllt werden!