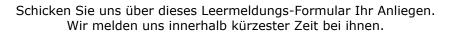
Lkw Leermeldung





Ansprechpartner:					
Firma:		*Mail:		Fax:	
*Name:		Tel:		Mobil:	
		,			
Leer in:		Für Ri	chtung:		
Land:			Land:		
Plz:			Plz:		
Ort:			Ort:		
Fahrzeug/Vehicle					
A					
Sattelschlepper/ Semi-Trailertruck	Hängerzug/ Truck trailer	7,5 t Hänger/ Truck trailer	7,5 t	Bus/Hänger combi/trailer	Bus/ combi
Nutzlast / max load : kg					
			J		
	Bemerkun	g:			

*Pflichtfelder - müssen ausgefüllt werden!