

# Bestellformular Starterpaket



Bitte füllen Sie dieses Formblatt aus und faxen Sie es an folgende Nummer:  
0234 77781-199

1

## notwendige Kontaktinformationen für Ihre Bestellung

Firma:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:


2

## Bitte kreuzen Sie das für Sie Zutreffende an!

Mitglied des ZDK

Meisterwerkstatt

Versicherung

Verband

Sonstige

Prüfgesellschaft:

DEKRA

GTÜ

KÜS

TÜV Nord

TÜV Rheinland

TÜV Saarland

TÜV Süd

TÜV Thüringen

**WICHTIG:** Bitte fügen Sie eine Kopie des entsprechenden Nachweis (z. B. Handelsregisterauszug) dem Fax bei.

3

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner gemachten Angaben und bestelle verbindlich.

Ort:

Datum:

Unterschrift/ Firmenstempel:

--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Noch Fragen?

0180-56 40 123\*

\*0,14 Euro/Min. aus dem deutschen Festnetz und  
max. 0,42 Euro/Min. aus dem deutschen Mobilfunknetz