

Kundendatenblatt:

BOX NO.

CHIP NO.

DATUM ANMIETUNG

DATUM KÜNDIGUNG

PRIVAT

VORNAME

TITEL

NACHNAME

STRASSE

PLZ

ORT

LAND

GEWERBLICH

FIRMENNAME

HRA

UST- ID

z.HD.

POSTADRESSE: STRASSE (OPTIONAL)

PLZ

ORT

LAND

AUSWEIS NUMMER

GEBURTSDATUM

TELEFON 1

TELEFON 2

TELEFON 3

EMAIL 1*

* Der Rechnungsversand erfolgt per email an diese Adresse!

Geplante Mietdauer der MOBILBOX

ca. 4 Wochen	ca. 1/2 Jahr	ca. 1 Jahr	ca. 2 Jahr	< 2 Jahre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EMAIL 2

DIE MIETE WIRD PER SEPA-LASTSCHRIFT EINGEZOGEN!

SONSTIGES

KONTOINHABER

IBAN

BANKNAME

BIC

DATUM/UNTERSCHRIFT