Formular für sonstige Reinigung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |   | Nachname: |   |
| PLZ: |   | Ort: |   |
| Straße: |   | Hausnummer: |   |
| Telefon: |   | E-Mail: |   |

|  |
| --- |
| kurze Beschreibung warum Sie den Artikel einschicken: |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |
|  |
|  |

**Gerne baue ich Ihnen gegen einen Aufpreis neue Ersatzteile ein. Bitte geben Sie an, was alles gemacht werden soll.**

Was alles gemacht werden soll:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_