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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_