

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Umzugsangebot anfordern –  einfach ausfüllen und per mail an cannycare@aol.com: | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Auftrag-** | Anrede |  | | | |
| **geber** | Name |  | | | |
|  | Vorname |  | | | |
|  | Firma |  | | | |
|  | Telefon |  | | Abteilung |  |
|  | Fax |  | | Straße |  |
|  | E-mail |  | | PLZ |  |
|  | Umzugstermin |  | | Ort |  |
| **Adresse** | Straße |  | **Adresse** | Straße |  |
| **Beladung** | PLZ |  | **Entladung** | PLZ |  |
|  | Ort |  |  | Ort |  |
|  | Etage |  |  | Etage |  |
|  | Anzahl/Zimmer |  |  | Anzahl/Zimmer |  |
|  | Wohnfläche in m2 |  |  | Wohnfläche in m2 |  |
|  | Demontage | ja/nein |  | Montage | ja/nein |
|  | Verpacken | ja/nein |  | Auspacken | ja/nein |
|  | Lift | ja/nein |  | Lift | ja/nein |
|  | Parkplatz | ja/nein |  | Parkplatz | ja/nein |
| **kostenloser Beratungstermin gewünscht** | | | ja/nein | | |
| **Sonstiges** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

Wir freuen uns über Ihre Anfrage - testen Sie uns !

Ihr

CannyCare-Team

