

Kontaktbogen

Bitte füllen Sie die mit (*) gekennzeichneten Felder in jedem Fall aus. Ihre Daten werden lediglich für die Angebotserstellung/Informationszusendung benötigt und werden keinem Dritten zugänglich gemacht.

Herr/Frau*: _____
Vorname: _____
Name*: _____
Straße: _____
PLZ*: _____
Ort*: _____
Tel.*: _____
Fax: _____

Bitte kreuzen Sie an - Sie möchten eine(n)

Angebotserstellung Rückruf Sonstiges

Im Falle einer Angebotsanfrage:

Datum der Veranstaltung (TT.MM. JJ)*: _____
Titel der Veranstaltung*: _____
Aufstellungsort (Straße, PLZ, ORT)* _____
Ab wann ist der Aufbau möglich (TT.MM. JJ; Uhrzeit)*: _____
Ab wann kann der Abbau erfolgen (TT.MM. JJ; Uhrzeit)*: _____
Ansprechpartner vor Ort: _____

Art des Geländes, wo der WC Container stehen soll*:

abzuschüssig eben

Asphalt weicher Untergrund

Bitte geben Sie an (ca.) Entfernung vom Standort zu (in m)*:

Abwasser: _____

Wasser: _____

Strom: _____

220 V 400 V

Im Falle „Sonstiges“:

Bitte formulieren Sie Ihr Anliegen:
