



ANMELDUNG per FAX oder POST

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular auf die folgende Adresse zurück:

Wagner Beratungsgesellschaft mbH
Max-Planck-Str. 21
65520 Bad Camberg Fax: 0049 (0) 64 34 / 94 27 -27

Adressangaben

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Land: _____
Bundesland: _____

Bei Rückfragen

Telefonnr. (mobil): _____
E-Mail-Adresse: _____

Fahrzeugangaben

Fahrzeugart: PKW Nutzfahrzeuge Motorrad
Hersteller: _____
Typ/Model: _____ z.B. Fiesta 1.4
Fahrgestellnummer: _____ 17 Stellen von links *
Erstzulassung: _____ z.B. 14.08.2004 (max. 8 Jahre alt)
ca. Laufleistung: _____ km (max. 120.000 km)
Motorart: Benzin Diesel Sonstige
Fahrzeugmängel: _____ *

Nächste Inspektion ca. _____ z.B. 08.2011
Bemerkung: _____ *

Wie sind Sie auf uns gekommen? *

Zeitschrift (Anzeige) Internet Freunde

* Freiwillige Angaben