

Sicher einsteigen – Flexibel aussteigen

Mietanfrage

Firma:				
Ansprechpartner:	Vorname		 Nachname	
Straße:				
PLZ / Ort:				
Tel-Nr.:	FaxNr.:			
E-mail:	Handy:			
Mein Nutzfahrzeugbedarf:				
	Anzahl benötigter Einheiten	Gewünschtes F	abrikat	
1 Kleintransporter:				
2 Kastenwagen:				
3 LKW 7,5 t:				
Koffer:				
Plane:				
Sonderaufbau:				
Sonstiger Bedarf:				
gewünschtes Mietpaket:		BASIS	KOMPLETT	PREMIUN
Laufzeit in Monaten: ——— (mind. 6 Monate)	Mietbegin	n:		
Laufleistung p.m.:				

per email an:

info@flexrent.de

oder senden Sie uns per Fax Ihre ausgefüllte Anfrage unter

Fax: 09421 - 56880-29