

**Fakturaadresse:**

---

Kundenummer      Firma/Navn

---

Vej, Husnummer

---

Postnr, Sted, Land

**Adresse:**

Vahrenwalder Strasse 269 A  
D - 30179 Hannover

**Tel:**

+49 (0) 511 / 9666-944 und -943

**Fax:**

+49 (0) 511 / 380 72 657

**E-Mail:**

freimelden@gestellpool.com

**Webadresse:**

www.gestellpool.com

**Frimelding pr. fax**

Frimeldingssted: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson + telefonnr. Avg for eventuelle forespørgsler

\_\_\_\_\_  
Vej, Husnr. (hvis afvigende fra fakturaadressen)

\_\_\_\_\_  
Postnr, Sted (hvis afvigende fra fakturaadressen)

**Returnering**

Stativ-nr.			Spændeplanker	Bemærkning
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		
Gruppe	Virk-somhed	Nummer		

Generel info: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Navn i blokbogstaver**

---

**Underskrift**