

Datenaufnahme für Leasingantrag

Datum:

Daten Leasingnehmer

Firmenname:	
Rechtsform:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	
Ansprechpartner:	

Daten Geschäftsführer

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	

Bankverbindung

Bankname:	
Kontonr.:	
BLZ:	

Leasingobjekt

Bestellnummer:	
Shop-Name:	
Bestellwert:	Euro zzgl. MwSt

Bitte faxen an Nummer: 02238-4480019