

ANGEBOTSANFRAGE / IG MASCHINEN UND INVESTITIONSGÜTER

Bitte Formular in Druckbuchstaben ausfüllen

Ihr/Ihre Ansprechpartner: _____

KONTAKT

Angebot an den Kunden direkt Sie als Vertriebspartner
Versand per Post Fax E-Mail

VERTRIEBSPARTNER

Kunden-Nummer
bei Adressänderung bitte Anschrift ausfüllen:

Name und Anschrift (oder Firmenstempel)
 Herr Frau
Titel u. Ansprechpartner _____
Funktion _____
Telefon (für Rückfragen) _____
Mobiltelefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

KUNDE

Kunden-Nummer
bei Adressänderung bitte Anschrift ausfüllen:

Name und Anschrift (oder Firmenstempel)
 Herr Frau
Titel u. Ansprechpartner _____
Funktion _____
Telefon (für Rückfragen) _____
Mobiltelefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

OBJEKT

Bitte um ein unverbindliches Finanzierungsangebot für folgendes Objekt:
(Exakte Bezeichnung)

Objektwert/Anschaffungswert _____ EUR zzgl. MwSt. Afa _____
voraussichtlicher Liefertermin _____
gemäß beiliegendem/beiliegender
 Angebot Kaufvertrag Rechnung Auftragsbestätigung
Objektzustand neu gebraucht Baujahr _____

KALKULATION

Gewünschte Laufzeit _____ Monate
Leasing-/Mietsonderzahlung _____ % = in EUR zzgl. MwSt. _____
mtl. Leasing-/Mietkaufzrate _____ % = in EUR zzgl. MwSt. _____
gewünschter Restwert _____ % = in EUR zzgl. MwSt. _____
Versicherung erwünscht ja nein
Gewünschte Finanzierungsart Leasing Mietkaufvertrag Kredit

KOMMENTAR

