

Firma	
Name/Nachname	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Objekt	

**Bitte ausfüllen,**  
**Unterschreiben,**  
**per Fax, Mail oder Post**  
**zurücksenden**

## Unverbindliche Anfrage Winterdienst

Ort / Datum
-------------

<input type="checkbox"/> Winterdienst
---------------------------------------

Für Zeitraum von (Tagen/Wochen/Jahr)

1T	2T	5T	1W	2W	4W	So	
----	----	----	----	----	----	----	--

Winterdienstsaisonvertrag für das Jahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

1M	2M	3M	4M	5M	Zeitraum:	Jahrespreis	Monatlicher Abschlag
----	----	----	----	----	-----------	-------------	----------------------

Pos.	Leistungsbeschreibung /Fläche m <sup>2</sup>	Preis <small>Wird von uns eingetragen!!</small>

Ich/Wir habe/n von AGB Kenntnis genommen

Unterschrift Kunde
Unterschrift Auftragnehmer

Monatliche Vorkasse bei Saisonvertrag

Preis Netto

MwSt. 19%

Brutto Ges.
