

## Antrag auf Zulassung zu crashcar24\* Einsteller

(einen Monat gratis testen)

Bitte gut leserlich (in Druckschrift) ausfüllen und an +49 (0) 5147 214077 faxen oder per Mail an info@crashcar24.de senden.

Firma:	
Ansprechpartner:  □ Frau □ Herr	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Management Software, Kalkul	ationssoftware, Organisationszugehörigkeit
Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den A	llgemeinen Geschäftsbedingungen von crashcar24* zu.
Datum, Ort	Unterschrift, Stempel

Gerichtsstand ist Burgdorf

Telefon: 05147 9999000 Fax: 05147 214077 Email: info@crashcar24.de www.crashcar24.de