

Dieses Formular bitte am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die u.a. Faxnummer oder Adresse senden.

An
LINN-SPRACHVERSTÄRKER
Donatusstr. 156
50259 Pulheim

Per Telefax an: 02234 200 52 40

Anforderung für eine Teststellung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir/ich möchte/n Ihr Gerät Modell

kostenlos testen.

Wir/Ich habe/n für die Teststellung folgenden Terminwunsch:

Ist Ihnen eine Probestellung zu diesem Termin nicht möglich, vereinbaren Sie bitte mit uns/mir telefonisch einen Alternativtermin unter der u.a. Telefonnummer.

Unsere / Meine Adresse:

Damit wir die Teststellung umgehend vorbereiten können, füllen Sie bitte mindestens alle mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder vollständig aus.

Firma/Behörde:

Abteilung:

Ansprechpartner*:

Straße*:

PLZ/Ort*:

Telefon*:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift