Fax an: 089 / 71 71 17



| Angaben für Ihr maßgeschneidertes Wunschauto! | | |
|---|-------------|---|
| Bitte senden Sie mir ein unverbindliches Angebot an folgende Adresse: | | |
| Firma/Name | | Ansprechpartner |
| Straße | | PLZ/Ort |
| Telefon | Telefax | E-Mail |
| Ich möchte: | | |
| Hersteller | Тур | Baujahr |
| max. km-Stand | Farbe außen | Farbe innen |
| Ausstattung | | |
| Ich möchte ein Fahrzeug Inzahlung geben: 🗖 Ja 🗖 🗅 🗅 | | □ Nein |
| Mein Leasingfinanzierungswunsch: | | |
| max. monatl. Rate (inkl. Mwst.) | | Mietsonderzahlung am Anfang (inkl. Mwst.) |
| gewünschter Restwert | | Laufzeit |
| Jahresfahrleistung/KM | | |