



Ihre Anfrage

Datum*

Sehr geehrte/r Interessent/in,

um Ihren Anforderungen gerecht zu werden und Ihr Anliegen bestmöglich bearbeiten zu können, benötigen wir bitte folgende Angaben von Ihnen (mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder):

Ihre Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Herr*

Frau*

Titel

Vorname

Nachname*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Postleitzahl

Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße

Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon-Nummer*

E-Mail*

Fahrzeugdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Marke/Hersteller*

Type*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Fahrgestell-Nummer*

Baujahr*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Farbe*

Metallic

ja

nein

Ihre Anfrage/Beschreibung

(Bitte beschreiben Sie den Schaden an Ihrem Fahrzeug möglichst präzise (vorne, hinten, links ...))

Formular bitte ausfüllen, als pdf-Datei speichern und an **office@janiba.at** senden.



JANIBA Karl GesmbH, Karosserie- und Lackierfachbetrieb

5162 Obertrum, Außerwall 17, Tel.: 06219/60 40, Fax: 06219/83 72, E-Mail: office@janiba.at, www.janiba.at
Bankverbindung: Volksbank Salzburg, BLZ 45010, Konto-Nr. 70105366, IBAN: AT624501000070105366, SWIFT: VBOEATWWSAL
Firmenbuch-Nr.: FN200433f, Firmenbuch-Gericht: LG Salzburg, Umsatzsteuer-ID: ATU 50012007

