



Trailned B.V.

Liesselseweg 141

5753 PN Deurne (NL)

Tel: +31 (0)493 327 777

Fax: +31 (0)493 327 778

E-mail: info@trailned.nl

Website: www.trailned.nl

Muster 2

ZAHLUNGSVOLLMACHT

Firma: _____
Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Land: _____

Durch Stempel und/oder Unterschrift erteilt oben stehende Firma die Vollmacht an folgende Person:

Name: _____
Adresse: _____
ID-Nummer: _____

die Rechnung bar zu bezahlen an:

Trailned B.V.
Liesselseweg 141
5753 PM DEURNE
NIEDERLANDE

für unten stehendes Objekt:

Marke: _____
Typ: _____
Fahrgestellnummer: _____
Jahr: _____
Betrag: _____

Trailned B.V. –Deurne Datum:

Name: Datum: