

CLEANSweep V-Concept®

TESTANFORDERUNG

Firma: _____
 Branche: _____
 Ansprechpartner: _____
 Funktion: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____
 Telefax: _____
 Mobil: _____
 E-Mail: _____



Haben Sie noch Fragen zum Ablauf des **unverbindlichen Tests** oder zum **CLEANSweep V-Concept®** Kehrbesen? Unsere Mitarbeiter beraten Sie gerne!

Wir möchten folgendes Modell des CLEANsweep V-Concept® Kehrbesen **5 Tage** testen:

MODELL	ARBEITS- BREITE	MIT GABEL-SCHLUPF- AUFNAHME	MIT KOMBIAUFNAHME SCHAUFEL/GABEL	MIT KOMBIAUFNAHME GREIFSCHAUFEL/GABEL	MIT KOMBIAUFNAHME EURO-SCHNELLWECHSLER/ GABEL	MIT KOMBIAUFNAHME BALLEN-KLAMMER/GABEL	MIT KOMBIAUFNAHME 3-PUNKT/GABEL
V13-1500	1,50 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V13-1800	1,80 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V13-2400	2,40 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V13-3000	3,00 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V13-3600	3,60 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V13-4800	4,80 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZUBEHÖR: _____

SONSTIGES: _____

Ja, wir möchten den oben definierten CLEANsweep V-Concept® Kehrbesen **kostenlos** und **unverbindlich** testen*.

* Sollte uns das Kehrergebnis nicht ausreichend überzeugen, werden wir Ihnen dies innerhalb 5 Tagen ab Lieferdatum in mündlicher oder schriftlicher Form mitteilen, damit Sie eine Abholung des Gerätes veranlassen. Uns entstehen weder durch den Test noch durch die Abholung Kosten. Hiervon ausgeschlossen sind grobe Beschädigungen der Kehrgeräteaufnahmen sowie des -rahmens, die durch Zusammenstoß mit anderen Gegenständen verursacht wurden.

Bitte ausdrucken, unterschreiben und faxen.

Datum, Unterschrift

Firmenstempel

Fax an:
02778-
696 45-29