



<b>TESTSTELLUNG HIFI-GERÄTE</b>	
<b>Gewünschtes Testgerät/Farbe:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Familienname:</b>	
<b>Strasse:</b>	
<b>Wohnort:</b>	
<b>Wohnhaft dort seit:</b>	
<b>Geburtstag:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Telefonnummer privat :</b>	
<b>E-Mail privat:</b>	
<b>Arbeitgeber:</b>	
<b>Telefonnummer Arbeitgeber:</b>	
<b>E-Mail Arbeitgeber:</b>	
<b>Ausweiskopie Personalausweis: (Vorder- u. Rückseite)</b>	<b>Bitte im Anhang der E-Mail mit diesem ausgefüllten Formular mitsenden!</b>

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift Kunde:</b>
---------------	----------------------------