

Leasing

Leasing Anfrage

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Ortschaft: _____

PLZ: _____

Telefon: _____

HR- Eintrag seit: _____

Leasinggegenstand: _____

Leasingbetrag: _____

Lieferort: _____

Datum: _____

Ortschaft: _____

Unterschrift: _____

Wird durch Horisberger Dienstleistungs-Partner ausgefüllt:

Freigabe: ja nein

Mit Auflagen: Solidarhaftung

Sonderzahlung: _____ CHF

Laufzeit: _____ Monate

Rate: _____ CHF

Horisberger Dienstleistungs-Partner

Rainstrasse 7
4922 Bützberg
Tel.: 079 832 67 15
Fax : 062 963 05 37