



**Reservierungsfax an (03 54 56) – 6 75 11**

**Auftraggeber**

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon / Handy)

\_\_\_\_\_  
(Fax)

\_\_\_\_\_  
(evtl. Unterkunft, Anschrift)

**Hiermit reserviert der Auftraggeber folgende Leistungen:**

Ein wirksamer Vertrag kommt erst mit der Bestätigung der Leistung durch den Mietwagenservice Seidel zustande !

**Bestellung**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Auftraggeber

**Bestätigung**

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Mietwagenservice Seidel