



- Formular zum Rückkauf eines Gebrauchtliftes -

**DATEN ZUM GEBRAUCHTLIFT**

Hersteller: \_\_\_\_\_

Modelltyp: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Wartungsangaben: \_\_\_\_\_

Ausbauort: \_\_\_\_\_

Preisvorstellung: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**DATEN ZU IHRER PERSON**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

MTB Treppenlift Service  
Charlotte Niese Weg 6  
25355 Barmstedt

[www.mtb-treppenlift.de](http://www.mtb-treppenlift.de)