



Anmeldeformular

info@kran-werkstatt.de

Fax: 08362-987355

Wunschtermin: _____

Anzahl der Teilnehmer: _____

Ansprechpartner: _____

Kontakt Daten (Firmenstempel): _____

Ich bitte um Rückruf unter: _____

Kran-Werkstatt, Hiebeler Str 55, 87629 Füssen

Tel: Herr Guckler: 0173-3541586 Herr Bartsch: 0171-6101750
Web: www.kran-werkstatt.de
E-mail: info@kran-werkstatt.de