

[PARKKARTE(N) – SPERRUNG]

Ich möchte folgende(n) Parkkarte(n) sperren lassen:

Kartenummer

Kundenname/Rechnungsempfänger

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Bemerkung

SPERRUNGSZEITPUNKT

Datum

Zur Beachtung:

Bitte melden Sie den Diebstahl oder Verlust der Parkkarte(n) unverzüglich an uns.

Name des Kartenübergabers/ Firmenstempel:

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers

RÜCKGABE DER PARKKARTE(N):

Ort, Datum

Unterschrift des Empfängers

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie auf unserer Webseite www.itcampus-kl.de einsehen können.
Alle Preise netto zzgl. aktuell gültiger USt. Stand: November 2020