

**Rechnungsanschrift:**

\_\_\_\_\_  
GPE-Kunden-Nr. Firma/Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort



**Anschrift:**

Vahrenwalder Strasse 269 A  
30179 Hannover

**Tel:**

+49 (0) 511 / 655 114 - 44

**Fax:**

+49 (0) 511 / 655 114 - 99

**E-Mail:**

freimelden@gestellpool.com

**Webzugriff:**

www.gestellpool.com

**Faxfreimeldung**

**Freimeldeort:**

\_\_\_\_\_  
Kontaktperson + Telefonnr. für evt. Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. (falls abweichend von Rechnungsanschr.)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (falls abweichend von Rechnungsanschr.)

Rückgabe				
Gestell-Nr.			Spannlatten	Bemerkung
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		
Gruppe	Werk	Nummer		

**Allg. Info:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name in Druckbuchstaben**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**