



## Anfrageformular

Seite 2 von 2

**Anrede:** \_\_\_\_\_

**Vorname:**\* \_\_\_\_\_

**Nachname:**\* \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Strasse, Hausnummer:**\* \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:**\* \_\_\_\_\_

**zus. Info:** \_\_\_\_\_

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

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

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Telefon (privat):** \_\_\_\_\_

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ihre Mitteilung an uns:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Felder mit einem \* müssen ausgefüllt werden)



Temprix  
Kamin- & Ofenzubehör

Oderstraße 60  
24539 Neumünster

Telefon: 04321-499 95 - 50  
Telefax: 04321-499 95 - 55  
E-Mail: kontakt@temprix.de