

\_\_\_\_\_  
Firmenanschrift/Firmenstempel

## Fax an:

**INNOZEPTTE  
Friedrich Eschle**

**Fax-Nr.: 07422/54048**

Unotweg 13/1  
78713 Schramberg  
Tel.: 07422/54047  
Mobil: 0171/7039125  
e-Mail: info@innozepte.de

Datum: \_\_\_\_\_

Seiten ges.: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen:

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefondurchwahl

\_\_\_\_\_  
Faxdurchwahl

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
e-Mail

Finanzierungs- bzw. Leasingobjekt: \_\_\_\_\_

Kaufpreis in € (zzgl. MwSt): \_\_\_\_\_

Bitte überprüfen und analysieren Sie folgende Angebote für uns/mich kostenlos und unverbindlich und teilen Sie uns/mir mit wieviel wir/ich sparen können/kann!

	Angebot 1	Angebot 2	Angebot 3
Laufzeit in Monaten:			
Anzahlung:			
Zinssatz (bei Finanzierung):			
Restwert (bei Leasing):			
Mtl. Rate in €:			

Wird von Innozepte ausgefüllt!

Zu beachten: \_\_\_\_\_

### Soviel können Sie sparen:

Angebot 1

Angebot 2

Angebot 3

€	€	€
---	---	---

Einsparung freibleibend, unverbindlich und zzgl. gesetzlicher MwSt!

Mit freundlichem Gruß

Friedrich Eschle