

## Antrag auf Zulassung zu crashcar24\* Käufer

(einen Monat gratis testen)

Bitte gut leserlich (in Druckschrift) ausfüllen und an **+49 (0) 5147 214077** faxen oder per Mail an **info@crashcar24.de** senden.

Firma:

---

Ansprechpartner:

Frau  Herr

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

Fax:

---

Mobil:

---

E-Mail:

---

### Anmelden als Schwerpunkt

- Unfallfahrzeughändler
- Gebrauchtwagenhändler
- Vertrags-/Markenhändler
- Kfz-Werkstatt
- Kfz-Verwerter
- Abschleppdienst
- Ersatzteihändler
- \_\_\_\_\_
- Personenkraftwagen
- Motorräder
- Nutzfahrzeuge
- Wohnwagen/Wohnmobile
- \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von crashcar24\* zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel