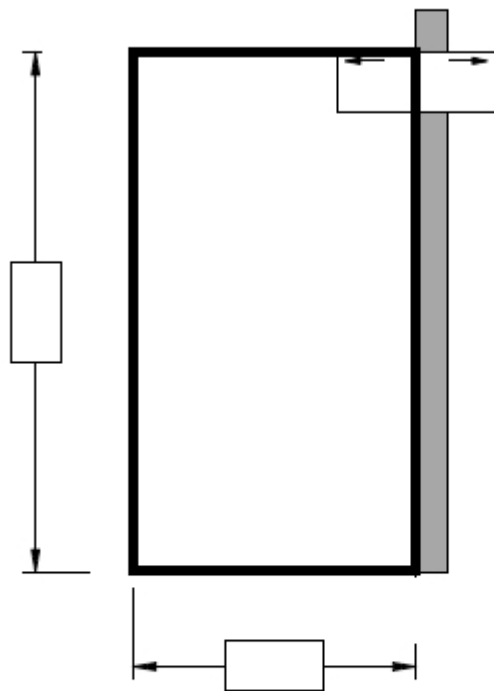


Anschlag rechts

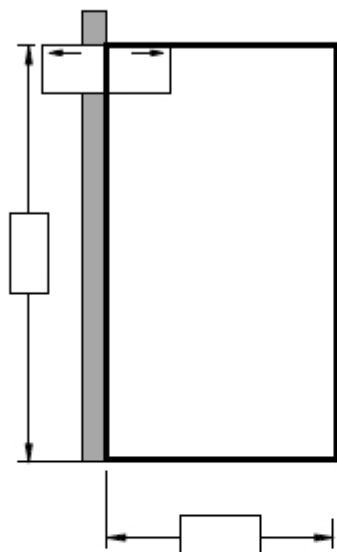


| |
|---------------|
| Name Endkunde |
| Straße, Ort |
| Tel. |

Datum

Unterschrift/Stempel

ANSCHLAG LINKS



| |
|---------------|
| Name Endkunde |
| Straße, Ort |
| Tel. |

Datum

Unterschrift/Stempel