

Kunde

Name:		Vorname:	
Adresse:		PLZ/Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

Art des Hilfsmittels

Marke / Modell:			
Typ:			
Farbe:			
Jahrgang:			
Beschreibung/ Text/ Zubehör:			
Verkaufspreis:		Fr.	
FOTO:	2 Fotos bitte an folgende E-Mail-Adr.sSenden: info@rehatrade.ch		

Gewünschte Aufschaltzeit

<input type="checkbox"/>	3 Monate	<input type="checkbox"/>	6 Monate	<input type="checkbox"/>	9 Monate	<input type="checkbox"/>	12 Monate
--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------

Wichtig:

- Nach Ablauf der gewählten Aufschaltzeit wird das Hilfsmittel automatisch aus dem System entfernt.
- Vor Ablauf der ersten Aufschaltzeit besteht die Möglichkeit der Verlängerung.
- Wunsch der Verlängerung vor Ablauf mitteilen.
- Informieren Sie uns sobald das Hilfsmittel verkauft wurde.