

Fax-Antwort an Frau Hader 0 91 22 / 18 03 46  
Fax-Antwort an Herrn Klenk 0 91 22 / 18 03 95  
Fax-Antwort an Frau Prudlo 0 91 22 / 18 03 94

## Das Auto-Fiegl - Wohlfahrtsteam

Ja! Ich will / wir wollen die FieglKonditionen nutzen.

Für mich/uns kommt folgende Kategorie in Frage:

- Fahrzeug mit Zulassung auf **Einrichtungen**.
- Dienstwagen mit Zulassung auf „Privat“ **mit Abrufschein** (<sup>2</sup>/<sub>3</sub>-dienstlich).

Über folgende/n Ford Neuwagen möchte/n ich/wir gerne mehr wissen. Bitte

- senden Sie mir/uns **Prospekte und Preislisten** zu vom:
- machen Sie mir/uns ein **konkretes Angebot** über einen:

- 
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> Ford <b>KA Fiegl-Edition Pflegedienst</b> | <input type="radio"/> Ford <b>FOCUS</b>             | <input type="radio"/> Ford <b>MONDEO</b> |
| <input type="radio"/> Ford <b>FIESTA</b>                        | <input type="radio"/> Ford <b>C-MAX/GRAND C-MAX</b> | <input type="radio"/> Ford <b>S-MAX</b>  |
| <input type="radio"/> Ford <b>B-MAX</b>                         | <input type="radio"/> Ford <b>KUGA</b>              | <input type="radio"/> Ford <b>GALAXY</b> |

- 
- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ford <b>TRANSIT 9-Sitzer kurz</b>        | <input type="radio"/> Ford <b>FIESTA Van</b>          |
| <input type="radio"/> Ford <b>TRANSIT 9-Sitzer mittel</b>      | <input type="radio"/> Ford <b>CONNECT Kasten kurz</b> |
| <input type="radio"/> Ford <b>TRANSIT 9-Sitzer lang</b>        | <input type="radio"/> Ford <b>CONNECT Kasten lang</b> |
| <input type="radio"/> Ford <b>TRANSIT CUSTOM L1</b>            | <input type="radio"/> Ford <b>RANGER</b>              |
| <input type="radio"/> Ford <b>TRANSIT CUSTOM L2</b>            |   |
| <input type="radio"/> Anderes Ford <b>TRANSIT</b> Modell ..... |   |

---

Das Fahrzeug soll mit folgenden **Optionen** ausgestattet sein:

.....  
.....  
.....

---

**Bitte machen Sie uns das Angebot mit**

- Barzahlung**.
- Finanzierung** mit einer Laufzeit von ..... Monaten und einer Anzahlung von ..... €
- Leasing** mit einer Laufzeit von ..... Monaten und einer jährlichen Laufleistung von ..... km

Name / Stempel: .....  
Ansprech-Partner(in)  
Vor- und Zuname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Tel.-Nr. Zentrale: ..... Tel.-Nr. Durchwahl: .....

Fax-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: ..... @ .....