

UMZUGSLISTE



Kunde: _____

Adresse (Auszug): _____

Adresse (Einzug): _____

Zu transportierende Gegenstände:

Nr.	Gegenstand / Möbelstück	Anzahl	Bemerkungen (z.B. zerbrechlich, schwer,..)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Kunde

Umzugsfirma