



BANDENHOTEL HEDEL

Naam : _____

Contactpersoon : _____

Adres : _____

Postcode / Woonplaats : _____

Telefoon : _____

E-mail : _____

Datum in bewaargeving : _____

Merk auto + kenteken : _____

Merk banden : _____

Bandenmaat : _____

Gegevens banden	RechtsVoor	LinksVoor	RechtsAchter	LinksVoor
Velgen beschadigd	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee
Banden beschadigd	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee

Met ondertekening van deze bevestiging gaat u akkoord met de voorwaarden voor opslag.

Handtekening bewaargever

Handtekening bewaarnemer
