



**Wegbeschreibung Alternativadresse:** (Bitte ab Autobahnausfahrt den genauen Anfahrtsweg zu Ihnen beschreiben, oder von welcher Ortseinfahrt Ihre Beschreibung ausgeht.)

**Abstellplatzbeschreibung Alternativadresse:** (Auf Ihrem Gelände bitte den genauen Abstellplatz beschreiben – ev. Skizze beilegen. Falls Sie uns einen Schlüssel übergeben, bitte den Weg zur Türe beschreiben.)

**Schlüssel**  **Ja** Schlüssel Nr.:  **Nein**

**Besonderheiten:** (Alarmanlagen, Wachhund, Rücksichtnahme auf Nachbarn etc. - bitte vermerken)

**Achtung:** Ohne gesicherten Abstellplatz kein Versicherungsschutz!!!  
Beachten Sie bitte, dass unser Chauffeur während der Nacht bei Ihnen anliefern, er kann niemanden nach dem Weg fragen, auch sind Farben schwierig zu erkennen. Daher bitte markante Wegpunkte erwähnen. Für Ihre Mithilfe danken wir Ihnen bestens!

Datum: \_\_\_\_\_ Erstellt von (Unterschrift): \_\_\_\_\_

Erstellt von (Blockschrift): \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren

Nach dem ausfüllen des Formulars bitten wir Sie es an folgende E-Mailadresse zu zusenden.

[neukunde@quali-night.ch](mailto:neukunde@quali-night.ch)

Besten Dank und Freundliche Grüsse  
Ihr Quali-Night AG Team