



Fax: 0511 / 67 42 467

Toner Anforderung

NRG Deutschland GmbH

GeräteTyp (Modell): _____

Serialnummer: _____

Kundennummer: **23 91 53**

Firma: **Universität Hamburg - Print & Mail** Standort: _____

Strasse: **Allendeplatz 1** Telefon: _____

PLZ/Ort: **20146 Hamburg** Fax: _____

Ansprechpartner: _____

Anzahl Toner: _____ Stück