



Janus-Trans e.K.

„Wir transportieren mit Sicherheit“

NEUKUNDENANTRAG FIRMENKUNDE

Firma

Kundennummer (falls vorhanden)

Name, Rechtsform

Inhaber / Geschäftsführer

HRA / Ust-ID

oder Gewerbeanmeldung als Anlage

Filiale / Zweigstelle / Niederlassung

Kundennummer (falls vorhanden)

Bezeichnung (Hauptsitz, Sitz Kassel etc.)

Filialleiter / Geschäftsführer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

Telefon

Fax

Internet Adresse

Besonderheiten

(z.B. Eingang in Seitengasse o.Ä.)

Wir möchten das Webportal nutzen. (1,50€ Rabatt / Sendung)

Wir möchten per E-Mail über Angebote informiert werden. E-Mail

Wir möchten Rechnung nur per E-Mail empfangen. E-Mail

Öffnungszeiten

Mo - und -

Fr - und -

Di - und -

Sa - und -

Mi - und -

So - und -

Do - und -

Versandleiter / Ansprechpartner

Anrede

Vorname, Name

Mobil

Telefon (falls abweichend)

Fax (falls abweichend)

E-Mail Adresse

Abteilung

Hiermit erkenne ich die AGB's der Firma Janus Trans e.K. an und bestätige die Richtigkeit der oben angegebenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift Geschäftsführer & Stempel