



Janus Trans e.K.

Wir transportieren mit Sicherheit

Neukundenantrag Firmenkunde

Janus Trans e.K.
Postfach 31 02 45
34058 Kassel
Tel.: 0 561 / 579 887 - 0
Fax: 0 561 / 579 887 -14

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 Rechnungen nur per E-Mail empfangen. E-Mail

Öffnungszeiten

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fr	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Di	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sa	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Mi	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> So	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Do	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	und	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			

Versandleiter / Ansprechpartner

Anrede

Vorname / Name

Mobil

Telefon (falls abweichend)

Fax (falls abweichend)

E-Mail Adresse

Abteilung

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

Datum, Unterschrift, Stempel
Geschäftsführer