



# Janus Trans e.K.

*Wir transportieren mit Sicherheit*

## Neukundenantrag Privat

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

Felder, die mit einem \* versehen sind, sind Pflichtfelder.

Vorname *	<input type="text"/>
Name *	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer *	<input type="text"/>
PLZ, Ort*	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon *	<input type="text"/>
Faxnummer	<input type="text"/>
Mobiltelefon *	<input type="text"/>
E-Mail *	<input type="text"/>
Personalausweis / Reisepassnummer *	<input type="text"/>

Besonderheiten ( z.B. Eingang in der Seitengasse)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- Ich möchte per E-Mail über Angebote informiert werden.
- Ich möchte Rechnungen nur per E-Mail empfangen.

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

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_