

## Kundenanlage

Bitte diese Seite vollständig ausgefüllt incl. einer Kopie der Gewerbeanmeldung an die o.g. Faxnummer oder Email-Adresse senden, vielen Dank.

### Anschrift

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Inhaber / Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer-ID: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Name : \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Webseite: \_\_\_\_\_

### Weitere Infos

Fahrzeugvertretungen : \_\_\_\_\_

Größe Ladenlokal / Werkstatt: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Webshop vorhanden (ja/nein): \_\_\_\_\_

Einer Verwendung o.g. Kontaktdaten und o.g. E-Mail-Adressen für firmeninterne Zwecke und zur Zusendung von Newslettern bzw. Werbung durch GIVI und dessen Mitarbeitern stimme ich hiermit zu. Eine Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich untersagt. (Bei Nichteinverständnis bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel