

# STAMMDATENÄNDERUNG

Bitte füllen Sie das Formular aus und faxen Sie es unterschrieben an:

Telefax-Nummer: 0800 / 46 47 329 (gebührenfrei)

Wenn Sie eine Änderung der Firma oder der Rechtsform wünschen, lassen Sie uns bitte einen Nachweis über die Namensänderung (z.B. Registerauszug mit alter und neuer Firmierung) zukommen.

### Vertragsinhaber:

Kundennummer *	.....
Firma *	.....
Firmenzusatz	.....
Zeichnungsberechtigte Person	.....
Straße/Nr.	.....
Land / PLZ / Ort	.....
USt-ID.	.....
Register-Nummer / Gericht	.....

(Füllen Sie bitte alle Felder auf dieser Seite vollständig aus. \*Die Felder „Kundennummer“ sowie „Firma“ sind Pflichtfelder.)

### Verantwortlicher Ansprechpartner: (optional)

Vorname	.....
Nachname	.....
Position / Funktion	.....
Telefon	.....
Mobil	.....
E-Mail	.....
Telefonpasswort	.....

(Die System-Zugangsdaten inkl. aller Admin-Rechte werden per E-Mail an den vorgenannten Ansprechpartner versendet.)

Der Unterzeichner, seines Zeichens Inhaber, Geschäftsführer, Prokurist bzw. Zeichnungsberechtigte Person versichert hiermit rechtsverbindlich, dass die vorgenannten Daten vollständig und richtig sind.

Unterschrift des Vertragspartners:		
.....	.....	.....
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift