

Anmeldeformular Kundenkonto

Ihr Kontakt wird innerhalb von 24 Stunden angelegt.

Bitte füllen Sie alle Felder komplett aus.

Firma / Name		gegründet am	
HR-Nr.	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	Steuer-Nr.	
Amtsgericht		USt-ID Nr.	
Registrierte Firmenanschrift		Rechnungsanschrift (wenn abweichend)	
Telefon-Nr.		Fax Nr.	
		Website	
Geschäftsfeld			
Vertriebsregion / Geschäftsgebiet			
Geschäftsbereiche (Bitte auswählen)			
Installateur <input checked="" type="checkbox"/>	PV-Händler <input type="checkbox"/>	Elektro-Großhandel <input type="checkbox"/>	Andere (Bitte angeben) _____
Einkauf			
Ansprechpartner		Position	
Durchwahl		E-Mail	
Nutzen Sie den schriftl. Bestellweg? (Bitte auswählen)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	Wenn ja, welchen:		
Finanzen / Buchhaltung			
Ansprechpartner Buchhaltung		Position	
Tel. Buchhaltung		E-Mail	
Erklärung			
Ich bestätige hiermit, dass ich, _____ (Name) die Geschäftsbedingungen der SegenSolar GmbH gelesen habe und akzeptiere.			
Position:		Datum/Unterschrift:	

For Official Use Only				
AS	RM	SOP	Kreditversicherung	Datum / Unterschrift