

ANMELDEFORMULAR

www.cuxpartners.de



FAXEN AN 04721 / 59378-19

Hiermit beantrage ich / wir

Firma	<input type="text"/>		
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Internet	<input type="text"/>

einen Eintrag in o.g. Branchenverzeichnis gem. aktueller Preisliste (einsehbar mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen im Internet unter www.cuxpartners.de).

Ich / Wir möchte(n):

- Grundeintrag unter der Rubrik
- zusätzlich in der / den Rubrik(en)
- das Foto von Ihnen gemacht haben (kostenpflichtig gem. Preisliste)

Die AGBs habe(n) ich /wir gelesen und akzeptiert.
Den Rechnungsbetrag für meinen / unseren Auftrag werden

- ich / wir umgehend nach Rechnungseingang überweisen
- soll eingezogen werden von meinen / unserem Konto:

Kto	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
Institut	<input type="text"/>		

Mir / Uns ist bekannt das, falls es zu einer Rücklastschrift wegen fehlender Deckung kommt, mir / uns die Kosten in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift