

# Registrierungsformular (1/2)

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

## Firmendaten und Rechnungsanschrift

Firmenname und Rechtsform\*: \_\_\_\_\_

Handelsname (falls abweichend)\*: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer\*: \_\_\_\_\_

Inhaber (bei Personengesellschaften)\*: \_\_\_\_\_

Handelsregister-Nummer\*: \_\_\_\_\_

Steuer-Nummer: \_\_\_\_\_ Umsatzsteuer-ID Nr.\*: \_\_\_\_\_

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

Vertriebsstruktur (z.B. Fachhandel, Webshop etc.): \_\_\_\_\_

## Lieferanschrift (falls abweichend)

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

Zusatz\*: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_

## Zusatzinformationen

Bereits Wortmann AG Kunde?:  Ja  Nein Wortmann AG Kundennr.: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Unternehmen Mitglied eines Einkaufsverbandes (Synaxon oder EP/ComTeam)?:  Ja  Nein

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Nehmen Sie an der Zentralregulierung teil?  Ja  Nein

## Kontaktangaben

Telefon\*: \_\_\_\_\_

Telefax\*: \_\_\_\_\_

E-Mail allgemein\*: \_\_\_\_\_

E-Mail für Rechnungsversand: \_\_\_\_\_

E-Mail für Versandinformationen: \_\_\_\_\_

# Registrierungsformular (2/2)

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

## Bankverbindung

Name d. Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner

Einkauf\* Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Buchhaltung\* Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## E-Mails

Hiermit erklären wir uns einverstanden von der WORTMANN TELECOM GmbH E-Mails zu erhalten.

Alle Bestellungen erfolgen auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der WORTMANN TELECOM GmbH ([www.wortmann-telecom.de](http://www.wortmann-telecom.de)).

Bitte senden Sie das Formular inkl. Gewerbenachweis/Handelsregisterauszug und Briefpapier an [register@wortmann-telecom.de](mailto:register@wortmann-telecom.de).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Akzeptanz unserer AGB und die wahrheitsgemäße Angabe aller o.a. Informationen.

Änderungen bitten wir schnellstmöglich mitzuteilen. Alle mit einem Sternchen (\*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.

\_\_\_\_\_  
Name in BLOCKBUCHSTABEN\*

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift\*