

ANMELDUNG KAROPARTS TEILESERVICE

Wir sind Ihr zuverlässiger Partner für Originalersatzteile und übernehmen die komplette Organisation für Sie. Um den Bezug von Ersatzteilen über uns gewährleisten zu können, sollten Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt samt der benötigten Unterlagen an uns zurücksenden. Für die Rücksendung nutzen Sie bitte **E-Mail: info@karoparts.de** oder **Fax: 07472-9807730**. **Mit der Anmeldung entstehen Ihnen keine Kosten oder Abnahmeverpflichtungen.**

Genaue Firmenbezeichnung:	Ihre Steuernummern lauten:
	Steuernummer:
	Ust-ID-Nr.: DE

Anschrift			
Straße:		Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:			
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

Ansprechpartner:	Name, Vorname	Telefon/Fax:	E-Mail:
Geschäftsleitung:			
Buchhaltung:			
Teiledienst:			

Abschließbares Nachtdepot:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	!Wichtig! Bitte Zutreffendes ankreuzen
Speditionen:*	NOX: <input type="checkbox"/> Schlüsseldepot <input type="checkbox"/> Abstellplatz vereinbart Nightstar Express: <input type="checkbox"/> Schlüsseldepot <input type="checkbox"/> Abstellplatz vereinbart	

***Bitte beachten: Für beschädigte/fehlende Teile bei Nachtexpresslieferungen wird keine Haftung übernommen, wenn kein abschließbares Nachtdepot existiert. Die Haftung bei überdachten und abgesicherten Abstellplätzen könnte auch akzeptiert werden, muss aber vom Spediteur schriftlich bestätigt werden.**

SEPA-Daten		Zahlungsziel:
IBAN:	DE	<input type="checkbox"/> 20 Tage SEPA-Firmenlastschrift
BIC:		<input type="checkbox"/> 7 Tage per Rechnung
Kontoinhaber:		<input type="checkbox"/> Rechnungsversand per Post (Rechnung wird sonst per E-Mail versendet)
Bank:		

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Dokumente hinzu:

- Kopie der Gewerbeanmeldung
- Kopie der Handwerkskarte oder Handwerksrolle
- Datenschutzerklärung
- Verwendungserklärung NORA
- Vollmacht Kfz-Teile Bestellung

Formular senden