



Schleswig-Holstein



**Firmenprofil**

**Firmendaten**

**Stempelabdruck**

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Tel. zur Entgegennahme der Informationen (24 Stunden):** \_\_\_\_\_

**Meldungskopie an**

**Fax:** \_\_\_\_\_ **oder**

**Mail:** \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitarbeiteranzahl: \_\_\_\_\_

**Präferenzen (Bitte unbedingt Vertragskopie – erste u. letzte Seite – beifügen)**

Assistent / Versicherung:

Automobilclub:

Hersteller:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift