



Selbstauskunft Kunde

#

Firma und Rechtsform _____

Inhaber / Geschäftsführer _____

Straße _____

PLZ / Ort / Land _____

Telefon _____ **Fax** _____

Bereitschaftszeiten _____ (24 Std. ja / nein)

E-Mail _____

Webseite (sofern vorhanden) _____

Ust.-Id-Nr. (sofern vorhanden) _____

Amtsgericht _____ **HRB / HRA** _____

Steuernummer _____ **Finanzamt** _____

Firma besteht seit _____ **Sparte** _____

Folgendes Gut wird transportiert: _____

Anzahl Mitarbeiter _____

Ansprechpartner Dispo _____ **Telefon** _____

Es besteht Interesse an: nationale Transporte internationale Transporte Overnight Express
spezial Service 24h - europaweite Zustellung, bundesweite Fahrzeugstellung innerhalb 60 Minuten
Sonderfahrten Flugkurier Verteiler- und Sammelgutverkehre Zugang zum Kundenaccount
nationale Distributionsverkehre und Werksverkehre Kurierdienste Nachtkurier

Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Anlagen:

Gewerbebeanmeldung Auszug Handelsregister