

Formular zur Beantragung Norman

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Hiemit beantragen wir die Berechtigung auf Zugang zum EPS-Aktivierungssystem NORMAN. Wir akzeptieren, dass die Nutzung von Norman an Nutzungsbedingungen gebunden ist und verpflichten uns, diese vor erstmaliger Nutzung von Norman zu lesen und zu bestätigen.

Firma*	
Inhaber* <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname: _____ Nachname: _____
Straße*	
PLZ*	
Ort*	
Telefon*	/
Fax*	/
Mailadresse*	
Steuernummer*	
Hauptansprechpartner*	
Bankverbindung*	
Geldinstitut*	
BIC*	
IBAN*	

Die mit einem *gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. Die Prüfung und Vergabe der Norman Berechtigung kann ohne diese Angaben nicht durchgeführt werden.

Bitte fügen Sie dem Antrag die Gewerbeanmeldung und/oder den Handelsregisterauszug des Antragstellers an.

Händlerkennwort:

--	--	--	--	--	--	--	--

(Bitte vergeben Sie sich ein genau 8-stelliges Kennwort, die erste Stelle darf **kein Sonderzeichen sein** und die **ersten drei Stellen dürfen nicht gleich sein!**)

Erklärung des Vertragspartner:

Ich versichere die Richtigkeit der hier gemachten Angaben. Ich erkläre mich damit einverstanden, daß die Telefónica Germany GmbH & Co. OHG oder die E-Plus Service GmbH & Co. KG eine Schufa- und/oder eine Bankauskunft einholt. **Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ausschließlich der Geschäftsführer/-in _____(Name) Zugang zu den Mails unter der E-Mailadresse _____ hat und dass niemandW sonst Zugang gewährt werden wird.**

Datum, Unterschrift
Vertriebspartner

Datum, Unterschrift
Vertriebsmitarbeiter

Bitte faxen Sie das Formular an den E-Plus Händlerservice:
 senden Sie das Formular per Mail an:

0331-700-54-100 oder
 haendlerservice@eplus.de