

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an uns zurück!

Please fill out this form and send it back to us!

Firmenname [Company Name]	
Rechtsform [Legal form]	
Straße / Hausnummer [Street / No.]	
PLZ/Ort/Land [Code/Place/Country]	
Telefonnummer [Phone]	
E-Mail Adresse [E-mail address]	
E-Mail Adresse für die Rechnung [e-mail for invoices]	
Steuernummer [Tax number]	
EU ID-Nummer [EU ID number]	

Gesetzlicher Vertreter / Geschäftsleitung [Legal representatives / Management]

Funktion [Function]	
Name [Name]	

Einkauf [Purchase]

Name [Name]	
E-Mail [E-mail]	
Telefonnummer [Phone]	

Buchhaltung [Accounting]

Name [Name]	
E-Mail [E-mail]	
Telefonnummer [Phone]	

Ansprechpartner bei technischen Rückfragen [Contact for technical inquiries]

Name [Name]	
E-Mail [E-mail]	
Telefonnummer [Phone]	

Bitte senden sie uns Ihren Handelsregisterauszug [Please send us your company's excerpt from the commercial register.]

Ich habe die, in der E-Mail angehängte, Datenschutzerklärung gelesen [I have read the attached data privacy policy.]

Datum [Date]

Unterschrift & Firmenstempel [Signature & company stamp]

Durch das Absenden des Kontaktformulars stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten durch Schlenker wie in der [Datenschutzerklärung](#) beschrieben zu und bestätigen die Richtigkeit, sowie die Vollständigkeit der Angaben.

[By submitting the contact form, you agree to processing of your personal data by Schlenker as stated in the [privacy policy](#) and confirm the accuracy and completeness of the informations.]