

## FORMULAR FÜR DIE ANMELDUNG DER ZUSAMMENARBEIT

Firmenname	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Nr:	<input type="text"/>
USt.-Id.-Nr.:	<input type="text"/>	TEL:	<input type="text"/>
		FAX:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>		

### ANSCHRIFT

\* GLEICHT DEM GESCHÄFTSSITZ?

JA  NEIN

PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Nr:	<input type="text"/>

### LAGERADRESSE (LIEFERADRESSE)

\* GLEICHT DEM GESCHÄFTSSITZ?

JA  NEIN

PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Nr:	<input type="text"/>

\*ANFAHRT

Sattel- schlep-per

Sattel- schlepper  
+ Auflieger

\* Zutreffendes bitte ankreuzen!

*Alle Transportfahrzeuge haben ein Gewicht von mehr als 15 Tonnen. Bei Gewichtsbeschränkung wird geraten, im Stadtamt/Gemeindeamt eine Genehmigung für die Lieferung bis zur angegebenen Adresse einzuholen.*