

Selbstauskunft



Truck Port
Hamburg · Hannover

Bitte senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt an den für Sie relevanten Standort zurück. Vielen Dank.

Hamburg
hamburg@daf-truckport.de
Fax 040 / 21 90 79 – 92

Hannover
hannover@daf-truckport.de
Fax 0511 / 96 93 97 - 76

Name des Unternehmens: _____

Anschrift: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Firmeninhaber/Geschäftsführer: _____

Gesellschaftsform: _____ Gründungsdatum: _____

HRB Nummer: _____ Branche: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____

Ansprechpartner: _____ Funktion: _____

Telefon: _____ Mobil-Nr.: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Homepage: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

USt-ID-Nummer: _____ Steuer-Nummer: _____

Anzahl der Fahrzeuge in Stück: _____ bis 7,5t GG
_____ ab 7,5t bis 19t GG
_____ 19t GG
_____ Auflieger

Vorhandene Fahrzeuge Anzahl/Marke: _____

Ich möchte per E-Mail über interessante Angebote und Aktionen informiert werden.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Wir behalten uns vor Ihre angegebenen Daten überprüfen zu lassen.