

REGISTRIERUNG

Killer! KUNDENPORTAL

Retournieren Sie bitte das vollständig ausgefüllte Formular an: kundenportal@killer.at

UNTERNEHMENS DATEN	USER
*Firmenwortlaut:	*Vor- und Zuname:
Kundennummer:	Funktion im Unternehmen:
*Adresse:	*Telefon-Nr.:
UID Nummer:	Mobil-Nr.:
Firmenbuchnummer:	*E-Mail:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und stimme den Nutzungsbedingungen für das *Killer!* Kundenportal zu.

ZEICHNUNGSBERECHTIGTER	USER
..... *Vor- und Zuname des Zeichnungsberechtigten *Vor- und Zuname des Users
..... *Firmenstempel und Unterschrift *Unterschrift
*Ort, Datum:.....	*Ort, Datum:.....

*Pflichtfelder

Wir bitten um Verständnis, dass ausschließlich **vollständig ausgefüllte und firmenmäßig gefertigte** Registrierungsanträge verarbeitet werden können.

Vielen Dank – *Ihr Killer!* Entsorgungsteam