

Unternehmerfragebogen - TRANSPORTPARTNER -

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

E-Mail: info.slt@scherm.com

Fax: +49 8450 939 10219

A) Unternehmensdaten

Firmenname, Rechtsform:	<input type="text"/>		
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geschäftsführer:	<input type="text"/>		
Mitglied von:	<input type="text"/>		

B) Leistungsbeschreibung

frequentierte Länder:	<input type="text"/>
leistungsstarke Relationen:	<input type="text"/>

C) Fuhrpark und Ausstattung der Fahrzeuge

Ihr Fuhrpark:	<input type="text"/>
GPS, Handy, ADR etc.:	<input type="text"/>

D) Versicherung und Sonstiges

Versicherungen:	<input type="text"/>
Zertifikate:	<input type="text"/>

E) Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB der SCHERM Logline Transport GmbH.
<https://www.scherm.com/SLT/AGB.pdf>

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel)