

Anlage 4 zum Modulvertrag egeko Hilfsmittelpool

Formular zur Registrierung von Filialen mit eigenem IK

Hier bitte IK des Hauptbetriebes einfügen*

Bitte schalten Sie zusätzlich zum Hauptbetrieb (Angaben siehe S. 1 im Vertrag) für folgende Filiale/n einen egeko-Zugang frei:

1	Name der Filiale*	
	Anschrift*	
	IK*	
	Telefon*, Fax	
	E-Mail-Adresse*	
2	Name der Filiale*	
	Anschrift*	
	IK*	
	Telefon*, Fax	
	E-Mail-Adresse*	
3	Name der Filiale*	
	Anschrift*	
	IK*	
	Telefon*, Fax	
	E-Mail-Adresse*	
4	Name der Filiale*	
	Anschrift*	
	IK*	
	Telefon*, Fax	
	E-Mail-Adresse*	

Hiermit wird bestätigt, dass die oben aufgeführte/n Filiale/n rechtlich zu dem genannten Hauptbetrieb gehört. bzw. gehören.

*Pflichtfeld