

Filialeneröffnung

Vertragsnummer	<input type="text"/>
Geschäftsbezeichnung	<input type="text"/>
Rechtsform/Besitzer	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>
Telefon/Fax	<input type="text"/> <input type="text"/>
Webseite	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Alle nachfolgenden Änderungen sind gültig ab _____

Angaben zur neuen Filiale

Name	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>
Telefon/Fax	<input type="text"/> <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Branche	<input type="text"/>
Korrespondenzadresse	<input type="text"/> <input type="text"/>

Falls die Auszahlungen der Filiale auf ein anderes Konto als das der bereits existierenden Filialen erfolgen sollen, bitten wir Sie, die Kontoangaben an Merchant Accounting per Post zu senden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:
Aduno SA, Merchant Support, Via Argine 5, 6930 Bedano