

Beitrittserklärung

// Senden Sie die AKV-Beitrittserklärung per Fax **05 04 100-1522**, postalisch oder per E-Mail **anmeldung@akveuropa.at**

FIRMENDATEN / PERSONENBEZOGENE DATEN			
Firmenstempel			
Firmenname			
Firmenbuchnummer			
Anschrift			
Festnetznummer		Mobilnummer	
Faxnummer		Homepage	
E-Mail Adresse	@		
UID			
IBAN			
BIC			
ANSPRECHPERSON			
Titel		Vorname	Nachname
Geburtsdatum		E-Mail	@
Festnetznummer		Mobilnummer	

Ich bestelle einen kostenlosen Zugang zu den AKV-Online-Diensten

	@
Benutzername <i>min. 7, max. 12 Zeichen, keine Sonderzeichen</i>	E-Mail <i>Passwort wird an diese Adresse übermittelt</i>

// Sie erhalten in den nächsten Tagen ein E-Mail mit Ihren Zugangsdaten zum AKV-Onlinebereich. Aus Sicherheitsgründen empfehlen wir Ihnen das Passwort nach der ersten Anmeldung zu ändern.

Ich bestelle die entgeltlichen wöchentlichen AKV-Informationen

@
E-Mail <i>Passwort wird an diese Adresse übermittelt</i>

// Ich erkläre, dem AKV EUROPA – Alpenländischer Kreditorenverband gemäß den Verbandsstatuten als zahlendes Mitglied beizutreten. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB und Verbandsstatuten sowie die geltenden Tarife, in welche ich auf der Website www.akv.at Einsicht genommen habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Firmenstempel