

Shopdaten Stammbblatt



Bitte füllen Sie in diesem Formular Ihre Shopdaten ein:

Shop Nr. _____ **von gesamt Shopanzahl:** _____

Shopname:
Namenszusatz:
Betreiber Firmierung (z.B. Mustermann GmbH):

Straße und Hausnummer:	Postleitzahl & Ort:
Telefon:	Fax:
Email:	Webadresse:
Steuernummer:	Geschäftsführer / Inhaber:
Handelsregister Nr.:	Handelsregister Ort:

Name Bank 1:	BLZ:	Kontonummer:
Name Bank 2:	BLZ:	Kontonummer:

Vertriebspartner Nummer (VO):

VO 1	
VO 2	
VO 3	
VO 4	

(VO 1 sollte die meist benutzte VO sein)

Shop Login:

Dieser Zugang wird für die Autorisierung des Shops benötigt. Das Passwort kann von Ihnen nicht geändert werden. Diesen Zugang müssen Sie an alle Benutzer der Software rausgeben.

Shop Name:	Passwort:
------------	-----------

Bitte lassen Sie uns das Formular zukommen:

ThinkNet Konzept und Vertriebs GmbH * Neuhäuser str. 29 * 33102 Paderborn
Fax: 05251 / 540193-10 * Mail: support@provisionskontrolle.de