
Firma (Carrier)

Name

Strasse

PLZ Ort

Telefon / Fax

e-mail Adresse

Datum _____

Antrag auf Zugang zum geschützten Wholesalbereich der K-net*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir einen Zugang zum geschützten Wholesale Bereich der K-net. Wir versichern die dort hinterlegten Informationen vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben. Bitte senden sie die Zugangsdaten an die obigen Kontaktdaten.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Kunde/Carrier

*Den ausgefüllten Antrag entweder per Fax an die 0631/3160 8120, oder per e-mail an info@k-net-gmbh.de senden. Die Zugangsdaten gehen Ihnen dann nach Prüfung per e-mail und/oder Fax (siehe Kontaktdaten) zu.