

Rückfaxnummer für Partner-Antrag: 089 - 20801 – 1922, Telefonische Rückfragen unter : 089 - 262083 – 1340

Partner-Antrag – Schlüsseldienst

Angaben zum Nebenbetrieb:

Firmenname: _____

Unternehmensform: _____ Gewerbe seit: _____
 (GmbH, KG, oHG, GbR, e.V.)

Ansprechpartner: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____

Rufbereitschafts-Nr. (außerhalb der Geschäftszeiten): _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Inhaber bzw. gesetzlicher
Vertreter: _____

Handwerk. Betriebsleiter: _____

Ist dieser ein fachkundiger Meister: Ja Nein

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN _____

Swift-BIC _____

Schlüsselnotdienst an 24 h pro Tag/365 Tage im Jahr: Ja Nein

Mitarbeiterzahl tagsüber: _____ nachts: _____

Geschäftszeiten: _____

Angaben zu Fahrzeugen:

Anzahl der Fahrzeuge:

Modelle (Kombi, Bus, PKW):

Sonstige Informationen zu Ihrem Unternehmen:

Angaben zu Versicherungen:

Alle Mitarbeiter sind ausreichend über die Betriebshaftpflichtversicherung des Unternehmens oder über eine eigene Haftpflicht abgesichert: **Ja** **Nein**

Deckungssumme für Sach- und Vermögensschäden: €

Deckungssumme für Personenschäden: €

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen in Kopie bei, sofern abweichend vom Hauptbetrieb:

Bescheinigungen / Nachweise:

- Nachweis für den Eintrag ins Handelsregister, Gewerbe-Anmeldung
- Fotos des Betriebes und der Einsatzfahrzeuge
- Hauspreisliste (inkl. Sonn- und Feiertagszuschlag, Notdienstgebühren, An- und Abfahrtsgebühren, usw.)
- Zeugnisse / Zertifikate, ggf. Weiterbildungsnachweise

Wird von AGA ausgefüllt:
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Versicherungsnachweise (in Kopie) inkl. Aufführung der Deckungssummen:

- Betriebshaftpflichtversicherung

Hiermit versichern wir Ihnen, dass Ihre von uns erhobenen Daten entsprechend den einschlägigen Datenschutzbestimmungen, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), in seiner jeweils gültigen Fassung behandelt werden.



Ort

Datum

Ihre Unterschrift und Firmenstempel