

KIV Thüringen GmbH
Registrierungsstelle
Ekhofplatz 2a
99867 Gotha

Absender / Kunde (Antragsteller)

Stempel Kunde
(Antragsteller)

Antrag Zugang Gesellschafter-Shop

Gesellschafter (Antragsteller)	
Kunde	Kunden-Nummer:
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Name, Vorname (Verwaltungsleitung)	
Telefon	E-Mail

Hiermit beantragen wir die **Neuvergabe** **Löschung** **Änderung**

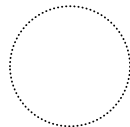
einer Zugangs- und Zugriffsberechtigung zu Online-Shop für Gesellschafter der KIV Thüringen GmbH. Das Online-Shop-System stellt eine unverbindliche Informationsplattform zur Übersicht verfügbarer Produkte und Rahmenvertragspreise dar. Über das System können verbindliche Angebote angefordert werden.

Bitte richten Sie die auf der Folgeseite namentlich benannten Zugangsberechtigten ein.

Ort, Datum

Unterschrift Verwaltungsleitung

Dienstsiegel



Nutzungsberechtigte für die Verwaltung	
Kunde	Kunden-Nummer:

Nutzungsberechtigter 1	
Name, Vorname	
Abteilung, Position	
Telefon	E-Mail

Nutzungsberechtigter 2	
Name, Vorname	
Abteilung, Position	
Telefon	E-Mail

Nutzungsberechtigter 3	
Name, Vorname	
Abteilung, Position	
Telefon	E-Mail

Nutzungsberechtigter 4	
Name, Vorname	
Abteilung, Position	
Telefon	E-Mail

Nutzungsberechtigter 5	
Name, Vorname	
Abteilung, Position	
Telefon	E-Mail