



Ich/ Wir wollen von den Vorzügen der Salzlandkarte profitieren und sind an einer Zusammenarbeit mit der Salzlandkarte interessiert.

Unternehmen:

Adresse:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Mail Adresse:

Bitte informieren Sie mich/uns zu den Vertragsbedingungen



per Mail



telefonisch

idealerweise zu folgender Uhrzeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift Händler



Händlerstammdatenblatt

Bezeichnung	Daten
Firmenstammdaten	
Firmenname	
Kundennummer	
Nachname	
Vorname	
Steuernummer oder Ust.ID-Nr.	
Straße / Haus-Nr.	
PLZ	
Ort	
Tel. Nr.	
Email-Adresse	
Bankverbindung	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	
Technische Gegebenheiten	
WLAN	☐
SIM Karte erforderlich	☐
Geräte	
Smartphone/Terminal erforderlich	☐
Anzahl Geräte	☐
Übergabedaten	
Gerätenummer	
Abrechnungspartner ID	
Bezeichnung POS	
QR-Code	Ort, Datum
	Stempel / Unterschrift Händler
Übergabe der Technik/Software	
Datum	Stempel / Unterschrift Betreiber
Übernahme der Technik/Software	
Datum	Stempel / Unterschrift Händler