

POW_F-Insc Part

Anmeldeformular für den „Partnerbereich“

Wir bitten Sie, dieses Formular in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen und es zurückzusenden an: ORES - Espace Partenaires - B.P. 51, 6041 Gosselies. Alle Rubriken müssen ausgefüllt werden.

NAME DES UNTERNEHMENS:

UNTERNEHMENSNUMMER: **CERGA GEPRÜFT: Ja - Nein** (Unzutreffendes streichen)

WEBSITE DES UNTERNEHMENS:

ANSCHRIFT GESELLSCHAFTSSITZ

Straße:

Nr.: Postfach:

Postleitzahl: Ort:

Tätigkeit des Unternehmens:

Faxnummer:

ANGABEN ZUR KONTAKTPERSON

Name:

Vorname:

Tel.:

E-mail-Adresse:

LISTE DER PRIORITÄREN RUFNUMMERN

		D	FR								
1*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Höchstens 5 Rufnummern, Festnetz oder Mobiltelefon. Eine einzige Zahl pro Kästchen.
Bitte kreuzen Sie für jede Rufnummer die Sprache an.

* Umkreisen Sie bitte die Zahl neben der Telefonnummer, die nach Ihrem Wunsch auf unserer Website www.ores.net angegeben werden soll

Ich Unterzeichner,, verpflichte mich die Bedingungen der allgemeinen Vorschriften des Partnerbereichs (auf www.ores.net verfügbar) einzuhalten.

Ich erlaube ORES meine Daten auf der Webseite www.ores.net zu veröffentlichen: Ja - Nein (Unzutreffendes streichen)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der übermittelten Angaben.

Datum: / / Unterschrift des Partners:

Die in vorliegendem Auskunftsformular eingeholten Daten werden durch ORES sclr, für die Bearbeitung verantwortliche Gesellschaft mit Sitz in 1348 Louvain-la-Neuve, Avenue Jean Monnet, 2, ausgewertet. Ziel dieser Datenbearbeitung ist es, den Zugang zum Partnerbereich, einer Dienstleistung, die ausschließlich den Professionellen (Elektriker, Heizungstechniker, Architekten, Bauträger oder Bauunternehmer für schlüsselfertige Gebäude) vorbehalten ist, zu ermöglichen. Laut Gesetz vom 8. Dezember 1992, kann der/die Betreffende seine Daten einsehen und abändern lassen. Hierzu kann sich der/die Betreffende an ORES Espace Partenaires, B.P. 51, 6041 Gosselies.