

ENSTROGA AG
Pariser Straße 3
10719 Berlin

Beitrittserklärung

Hiermit bestätigt die unten stehende Person, dass Sie damit einverstanden ist den

Vertrag von: _____ (Kundenname)

mit der

Vertragsnummer: _____

beizutreten und als weiterer Vertragspartner in diesem Vertrag einzutreten.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ) _____

Straße: _____ **Nr:** _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Kopie des Personalausweises ist beigefügt.

Ort

(Datum im Format TT.MM.JJJJ)

Unterschrift