

Antrag auf einen Lesezugang zu DoesData

Formulaire de demande d'accès à DoesData



Name: Nom:	Vorname: Prénom:
Strasse: Rue:	Hausnummer: Numero:
Postleitzahl: Code postal:	Wohnort: Lieu:
Tel. Nr.: No de Tel.:	
Email Adresse: Adresse email:	

**Der Unterzeichnende verpflichtet sich DoesData vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.
Le soussigné s'engage à employer confidentiellement DoesData et de ne rien transmettre à des tiers.**

Ort und Datum: Lieu et date:	Unterschrift: Signature:
---------------------------------	-----------------------------

Ausgefülltes und unterschriebenes Formular einsenden an:
Le formulaire complété et signé est à renvoyer à:

Marinke Ruijs
Tieracker 31
4616 Kappel