

ANMELDEBOGEN TVD-WARNSERVICE

Firmenstempel

Ansprechpartner: _____

Hiermit beauftragen wir die TVD GmbH, folgende Nutzer für den UwaS- Service zu registrieren:

Name	Vorname	Mobilfunknr.	PLZ	Landkreis	Region
<i>Muster</i>	<i>Max</i>	<i>12345678</i>	<i>12345</i>	<i>Muster</i>	<i>Mustertal</i>

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift
(Geschäftsführer / Vorstand)