



19. Av. de la Faïencerie  
L-1510 Luxembourg  
Tel 475239-1 Fax 471507

## Kontoeröffnung

**Firma:**

**Datum :**

.....  
**Straße/Postfach**

.....  
**Bank: BGL \_\_\_ BCEE \_\_\_ BIL \_\_\_ Post \_\_\_**

.....  
**Postleitzahl**

.....  
**andere Banken.....**  
**Konto Nr.:**

.....  
**Ort**

.....  
**BLZ**

.....  
**Land**

.....  
**LU-Nr.**

**Luxembourg .....**

**Telefon:                      Fax:**

.....  
**Geschäftsführer :**

.....  
**Namen der Mitarbeiter die zum Einkauf berechtigt sind:**

.....

**Stempel u. Unterschrift : \_\_\_\_\_**

-----