

# Antrag für eine Leihmaschine



Distributor ID: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname/Firmenname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Plz

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Abweichende Lieferadresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer Identifikationsnummer

Kreditkarte

Visa

MC

Amex

\_\_\_\_\_  
Kartenummer

\_\_\_\_\_  
CVV

\_\_\_\_\_  
Gültig bis (MM/JJ)

Zeitraum:

Vom

Bis

Begründung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Bedingungen

1. Der Antragsteller muss bereits eine Maschine von Enagic besitzen.
2. Der Antragsteller trägt die Versandkosten sowohl für den Hin- als auch den Rückweg.
3. Der Antragsteller haftet für Schäden an der Leihmaschine.
4. Der Antragsteller verpflichtet sich, die Maschine bis maximal 10 Tage nach Ende des Zeitraums an Enagic zurückzugeben, bzw. im Falle einer Reparatur bis 10 Tage nach Erhalt der eigenen Maschine.  
Für jeden Tag, nach Ablauf dieser Frist wird eine Gebühr von 3€ von ihrer Kreditkarte abgebucht.  
Ich habe die Bedingungen gelesen und akzeptiere diese.

Antragsteller Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum

## Wird vom Büro ausgefüllt

\_\_\_\_\_  
Modell

\_\_\_\_\_  
Interne Bezeichnung

\_\_\_\_\_  
Seriennummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name

Commerzbank

Name: Enagic Europe GmbH

KTO: 180321200 BLZ: 30040000

IBAN: DE64300400000180321200

SWIFT: COBADEFFXXX

Enagic Europe GmbH

Immermannstr. 33

40210 Düsseldorf Germany

Tel +49-(0)211-936570-00

Fax +49-(0)211-936570-27

[germany@enagic-europe.com](mailto:germany@enagic-europe.com)

Tax-No: 133/5821/1603

Ust-ID No. DE814980514

Commercial Register :

Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900