

# ANMELDEFORMULAR ZUM CONTI-PORTAL



zurück an:

CONTI Beteiligungsverwaltungs  
GmbH & Co. KG  
Bleichenbrücke 10  
20354 Hamburg

Name / Anschrift:

---

---

---

---

Fax: +49 40 59 35 36 490

## CONTI-PORTAL Vereinbarung zur Teilnahme an der Online-Verwaltung

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung melde ich mich zur Teilnahme an der Online-Verwaltung über das CONTI-PORTAL an.

Bitte senden Sie mir meinen Benutzernamen und mein Passwort, mit denen ich mich über das Internet in meinen persönlichen Bereich einloggen kann, zu.

Die Nutzungsbedingungen wurden mir ausgehändigt. Ich habe von diesen Nutzungsbedingungen Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Meine E-Mail Adresse lautet wie folgt:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bei geschäftsunfähigen/beschränkt geschäftsfähigen/unter Betreuung stehenden Personen sowie juristischen Personen/Personengesellschaften ist die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich.