**Bestellformular – elexon charge**

**1. Infos zur Abrechnung (vom Sales Team):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoart\* (bitte auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. |
| Name der Organisation\* |  |
| HRB-Nummer\* |  |
| USt-IdNr. |  |
| Ansprechpartner der Organisation (Vor- und Nachname) \* |  |
| Geschlecht\* (bitte auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail-Adresse des Ansprechpartners\* |  |
| **Rechnungsadresse** |
| Straße und Hausnummer\* |  |
| Postleitzahl\* |  |
| Stadt\* |  |
| Land\* |  |
| E-Mail-Adresse Rechnung\* |  |
| **Bezahlung** |
| Zahlungsmethode\* (bitte auswählen)  | Wählen Sie ein Element aus. |
| E-Mail-Adresse\* |  |
| Name des Kontoinhabers\* |  |
| **Rückerstattung von Ladevorgängen** |
| Kontoinhaber |  |
| IBAN Kontonummer für die Rückerstattung |  |
| **Abonnement/ Preiseinstellungen** |  |
| Preis pro Ladekarte? (gem. Angebot) | Einmalig: |  | Monatlich: |  |
| Preis pro Ladepunkt? (gem. Angebot) | Einmalig: |  | Monatlich: |  |
| Preis pro geladener kWh?(gem. Kundenwunsch) |  |
| **Standortinformationen** |  |
| Benennung des Parkplatzes |  |
| Anschrift |  |
| Privater oder öffentlicher Parkplatz? | Wählen Sie ein Element aus. |

**2. Admin anlegen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Konto\*(zu welcher Firma gehört der Admin?) |  |
| Konto Rolle\* (bitte auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. |
| E-Mail-Adresse des Admins\* |  |
| Vorname\* |  |
| Nachname\* |  |
| Geschlecht\* | Wählen Sie ein Element aus. |
| Telefonnummer |  |
| **Weitere Zusatzinformationen** |
| Mit was authentifiziert sich der Mitarbeiter? | Wählen Sie ein Element aus. |
| Will der Kunde auch elexon charge Ladekarten bestellen? (Ja / Nein) | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |

**Das ausgefüllte Formular bitte an** **elexon.charge@elexon-charging.com** **senden – herzlichen Dank.**