

Präqualifikationsformular

Dieses Präqualifikationsformular der GASCADE Gastransport GmbH (GASCADE) ist als Voraussetzung für die Teilnahme an Ausschreibungen nach den von GASCADE veröffentlichten Allgemeine Bedingungen für die Beschaffung, Abwicklung und Abrechnung von Lastflusszusagen (LFZ-AGB) vollständig vom Interessenten auszufüllen, zu unterzeichnen und an die unten stehende Adresse zu senden

Firmenname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner:	
Abteilung:	
Telefon:	
Fax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Gültiger Bilanzkreisvertrag im Marktgebiet GASPOOL (*)	
USt-IdNr.:	

(*): Angabe nur i.R. der LFZ-AGB nötig.

Ort, Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Präqualifikationsformular als PDF-Dokument per E-Mail oder per Fax an GASCADE unter Verwendung der folgenden E-Mail-Adresse/ Fax-Nummer:

E-Mail: operations@gascade.de

Fax-Nr.: +49 (0) 561 934 - 1256