

Kontakt: info@publica.ch  
Telefon: +41 58 485 21 11

## Mutationsformular Unternehmen

### 1. Unternehmen

Unternehmensname Deutsch		
Unternehmensname Französisch		
Unternehmensname Italienisch		
Unternehmens-Nr.	Homepage	Telefon
E-Mail-Adresse	Newsletter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I

### Rechnungsadresse

zu Händen von		Strasse / Nr.	
Postfach Nr.	PLZ	Ort	Land

### Standortadresse (falls nicht identisch mit Rechnungsadresse)

zu Händen von		Strasse / Nr.	
Postfach Nr.	PLZ	Ort	Land

### Korrespondenzadresse (falls nicht identisch mit Rechnungsadresse)

zu Händen von		Strasse / Nr.	
Postfach Nr.	PLZ	Ort	Land

### 2. Geschäftsführung / Leitung / Direktion

Name		Vorname		
zu Händen von		Strasse / Nr.		
Postfach Nr.	PLZ	Ort	Land	
Telefon	Mobile	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Newsletter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I
E-Mail		Funktion		

### 3. Ansprechperson(en) für PUBLICA

Name		Vorname			
zu Händen von		Strasse / Nr.			
Postfach Nr.	PLZ	Ort		Land	
Telefon		Mobile	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Newsletter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I
E-Mail		Zuständigkeit			

Name		Vorname			
zu Händen von		Strasse / Nr.			
Postfach Nr.	PLZ	Ort		Land	
Telefon		Mobile	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Newsletter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I
E-Mail		Zuständigkeit			

Name		Vorname			
zu Händen von		Strasse / Nr.			
Postfach Nr.	PLZ	Ort		Land	
Telefon		Mobile	Geschlecht <input type="radio"/> M <input type="radio"/> W	Newsletter <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I
E-Mail		Zuständigkeit			

### 4. E-Bill-Account (falls E-Rechnung gewünscht)

E-Bill-Account ID	Referenz-Nummer
-------------------	-----------------

Bemerkungen
-------------