

## ADRESSÄNDERUNGSFORMULAR FÜR VERTRAGSPARTNER

Partner-Nummer \_\_\_\_\_

TID-Nummer \_\_\_\_\_

Firmenwortlaut \_\_\_\_\_

**Alte Adresse:**

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Neue Adresse:**

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

Internetadresse \_\_\_\_\_

**Bitte übermitteln Sie dieses Formular unterfertigt an:**

AirPlus Air Travel Card Vertriebsges.m.b.H.  
Vertragspartner Abteilung  
Rainergasse 1, 1041 Wien  
E-Mail: partner@dinersclub.at  
Fax: (+43 1) 50 135-72300

Datum \_\_\_\_\_

Rechtsverbindliche Zeichnung und Stempiglie des Partnerunternehmens \_\_\_\_\_