

epPoints® Übertragungsformular



Bitte senden Sie das Formular per E-Mail an myeppendorf@eppendorf.de.

Hiermit bevollmächtige ich die Eppendorf AG, die Übertragung meines epPoints Kontos für mich vorzunehmen.
(Dieser Antrag ist nur gültig, wenn dieses Kästchen angekreuzt ist.)

Bisherige epPoints Kontodaten:
(Dient der Sicherheitsüberprüfung. Dem Begünstigten wird auf Anfrage Ihr Name und Ihre Firma mitgeteilt.)

<hr/> E-Mail	<hr/> Strasse/Hausnummer
<hr/> epPoints Passwort (Sicheheitsabfrage)	<hr/> PLZ/Ort
<hr/> Firma/Universität/Klinik	<hr/> Land
<hr/> Institut/Abteilung	<hr/> Vorwahl/Telefon/Fax
<hr/> Titel/Vorname/Nachname	<hr/>

Bitte übertragen Sie die epPoints auf folgendes bestehendes Konto:

<hr/> E-Mail	<hr/> Strasse/Hausnummer
<hr/> Firma/Universität/Klinik	<hr/> PLZ/Ort
<hr/> Institut/Abteilung	<hr/> Land
<hr/> Titel/Vorname/Nachname	<hr/> Vorwahl/Telefon/Fax
<hr/>	<hr/>

Bitte beachten Sie, dass nach der Übertragung der epPoints Punkte das bisherige epPoints Konto deaktiviert wird.

Datum / Unterschrift