

# epPoints® Übertragungsformular



**Bitte senden Sie das Formular per Fax an +49 40 538 01 257 oder E-Mail an [myeppendorf@eppendorf.de](mailto: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.)**

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

**Bitte übertragen Sie die epPoints auf folgendes bestehendes Konto:**

_____	_____
epPoints Username	Strasse/Hausnummer
_____	_____
Firma/Universität/Klinik	PLZ/Ort
_____	_____
Institut/Abteilung	Land
_____	_____
Titel/Vorname/Nachname	Vorwahl/Telefon/Fax
_____	_____
	E-Mail

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

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift