

# Anmeldung für Saalbieter

## Registration Form



Kunstauktionen  
Baringstraße 8  
30159 Hannover  
T. +49 (0)511.851085  
F. +49 (0)511.851066  
info@kastern.de  
www.kastern.de

**Bitte registrieren Sie mich als Saalbieter für die \_\_\_\_\_ Auktion am \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Kunden-Nr. / Client-No.

\_\_\_\_\_  
Name / Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Street

\_\_\_\_\_  
PLZ / Zip Code

\_\_\_\_\_  
Ort / City

\_\_\_\_\_  
Land / Country

\_\_\_\_\_  
Telefon / Phone

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Umsatzidentifikationsnr. / UID

\_\_\_\_\_  
Rechtsform Ihres Unternehmens

\_\_\_\_\_  
Bitte nennen Sie uns weitere Auktionshäuser als Referenz.

\_\_\_\_\_  
Sammelgebiete

- Ich bin mit der Zusendung von Infomaterial durch das Auktionshaus Kastern einverstanden.  
I authorize Kastern to send marketing material and news.
- Mir sind die Versteigerungsbedingungen bekannt und ich erkenne diese als verbindlich an.  
I am familiar with the conditions of sale and I acknowledge them as binding.

\_\_\_\_\_  
Ort / Place

\_\_\_\_\_  
Datum / Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Signature