

# Anmeldung für Saalbieter

## Registration Form



Kunstauktionen  
Baringstraße 8  
30159 Hannover  
T. +49 511 851085  
F. +49 511 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