

Einreicherbestätigung



Kooperationspartner:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße/ Nr:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		

Kunde:

Name/n:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>

Darlehen:

Summe:	<input type="text"/>	inger. am:	<input type="text"/>
Unterlagen vollständig:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
vollständig am:	<input type="text"/>	weitergeleitet:	<input type="text"/>

Provisionsanspruch:

Darl.summe x	<input type="text"/>	= Provision	<input type="text"/>
Überweisung an Partner am:	<input type="text"/>		

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------	----------------------