

## Intresseanmälan Webborder.

Vänligen fyll i blanketten för att anmäla ditt intresse för att bli användare av Linde Healthcare's Webbordertjänst.

Returnera ifylld blankett via e-post till [healthcare@se.aga.com](mailto:healthcare@se.aga.com).

*\* Obligatoriska uppgifter!*

### Kunduppgifter

Kundnamn\* .....

Kundnr. hos Linde Healthcare\* .....

Leveranstelefonnummer .....

### Uppgifter om gasbeställare

Namn gasbeställare\* .....

E-postadress\* .....

Telefonnummer\* .....

Övriga uppgifter  
(t ex fler gasbeställare) .....

.....

Efter att vi mottagit din intresseanmälan kommer vi att registrera dig som användare av Webborder och sedan sända över dina användaruppgifter så att du kan börja använda tjänsten.