

## FRAGEBOGEN FÜR WIEDERVERKÄUFER

---

**Betrieb**

---

Kontakt : Name :	Vorname :
Strasse :	Postfach :
PLZ :	Ort :
Telefon :	Fax :
Handy :	
E-mail :	Homepage :
Gründungsjahr :	MWSt.-Nr. :
Anzahl Angestellte :	

---

**Lieferadresse** (wenn abweichend von obiger Fakturaadresse) :

---

Strasse :	
PLZ :	Ort :

---

**Tätigkeit/Geschäftsfeld :**

---

<input type="radio"/> Elektriker	<input type="radio"/> Lampenladen :
<input type="radio"/> Installateur	<input type="radio"/> Laden : weitere :
<input type="radio"/> Lichtgestalter	<input type="radio"/> Weiteres :

---

**Referenzen:** (min. 2 Lieferanten)

---

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

---

**Der Unterzeichnete bestätigt/ Die Unterzeichneten bestätigen mit allen Verkaufskonditionen einverstanden zu sein. Er verpflichtet sich/ Sie verpflichten sich diese Konditionen und die Zahlungsfrist einzuhalten.**

---

Kontakt :	Unterschrift :
Name, Vorname :	
Besitzer :	Unterschrift :
Name, Vorname :	
Ort :	Datum :

---

**Bitte senden Sie uns den Fragebogen mit einem Handelsregisterauszug.**