

Pro Cheval GmbH, Oberseener Weg 11, D-35321 Laubach-Freienseen
Tel. 06405-90223; Fax 06405-90225; e-mail: procheval@gmx.de

Händlerfragebogen

Datum _____

Firmenname: _____

Inhaber (Vor- u. Zuname): _____

Geburtsdatum: _____

Adresse:
(Straße, Ort, Land) _____

Telefonnummer:

Telefaxnummer:

Mobiltelefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Internetseite:

Steuer-Nr. und / oder
USt.-Ident.-Nr.: _____

Ladengröße u. Anzahl der Räume:

Regelmäßige Geschäftszeiten: MO-FR _____
SA _____

Verkauf außerhalb d. Geschäftsräume: Messen u. Märkte () Turniere () Mobilservice ()

Onlineshop: (ja) oder (nein) Wenn ja, www. _____

Verkaufsschwerpunkte: _____

Anzahl d. Mitarbeiter (insges.): Vollzeit _____ Teilzeit _____

Bemerkungen:

Andere, bereits vorhandene Lieferanten:

**Bitte diesen Fragebogen ausfüllen und zusammen mit Ihrer
Gewerbeanmeldung oder Ihrem Handelsregisterauszug an uns
zurücksenden!!**