

Geschäftsadresse (bitte keine Postfachadresse)

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Geschäftsinhaber: _____

Kontaktperson: _____

Allgemeine Angaben

Rechtsform: _____ Gründungsdatum: _____

Geschäftszeiten: _____

Anzahl der Angestellten: _____

Wenn nur 1 Angestellter, ist dieser vollamtlich für das Geschäft tätig: Ja Nein **Branche**Installateur Pro Audio User Industrie Musikhaus Tonstudio Andere _____**Referenzen** (mit welchen Lieferanten der Branche arbeiten Sie schon zusammen?)

Firma: _____ Tel.Nr. _____

Firma: _____ Tel.Nr. _____

Firma: _____ Tel.Nr. _____

Bitte senden Sie uns Unterlagen für: _____

Bitte senden Sie uns eine Offerte für: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____