

Wenn Sie als Fachhändler Interesse am Verkauf unserer Produkte haben, dann füllen Sie bitte dieses Registrierungsformular aus und mailen es mit Ihrer Gewerbeanmeldung bzw. dem Handelsregisterauszug an die info@ampire.de. Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Email: _____ Webseite: _____

Steuernummer: _____ Umsatzsteuer-ID: _____

Ladenlokal vorhanden: Ja Nein

Einbaumöglichkeiten vorhanden: Ja Nein

Anzahl der Mitarbeiter im Verkauf/Verwaltung: _____ Verkaufs-/Verwaltungsfläche (m2): _____

Anzahl der Mitarbeiter im Einbau: _____ Einbau-/Werkstattfläche(m2): _____

Öffnungszeiten: _____

Vertriebswege: Facheinzelhandel Autohandel KFZ-Werkstätten Internethandel

Wir interessieren uns speziell für : _____

Wir wünschen eine Kontaktaufnahme von einem Vertriebsbeauftragten der Firma Ampire Electronics und den Erhalt von Fachhändlerinformationen per Email bis auf schriftlichen Widerruf.

Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stempel