

Rückfaxnummer für Partner-Antrag: 089 - 20801 – 1922, Telefonische Rückfragen unter : 089 - 262083 – 1340

Partner-Antrag – Menüservice

Angaben zum Nebenbetrieb:

Firmenname: _____

Unternehmensform: _____ Gewerbe seit: _____
 (GmbH, KG, oHG, GbR, e.V.)

Ansprechpartner: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobil: _____

Rufbereitschafts-Nr.(außerhalb der Geschäftszeiten): _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Inhaber bzw. gesetzlicher
 Vertreter: _____

Bankverbindung:

Bank: _____

IBAN _____

Swift-BIC _____

Geschäftszeiten:

Verfügt Ihr Unternehmen über Zweigbetriebe / Filialen / Niederlassungen?

Ja (bitte Formular Nebenbetriebe anfordern) **Nein**

Angaben zu Mitarbeitern:

(Welche Qualifikation / Ausbildung besitzen Ihre Mitarbeiter?)

Anzahl

Qualifikation / Ausbildung der Mitarbeiter

_____	_____
_____	_____
_____	_____

