



Vertrieb VORWERK Die Maske Stationär

Wir benötigen einige Angaben damit wir Ihnen die Freigabe für den Vertrieb im Stationären Handel geben können. **Bitte Faxen Sie das Formular an: 02256-9597294**

Gewerbeart: _____

Vor und Nachname: _____

Straße | Hausnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Wir werden Ihnen nach einer Prüfung den Freischaltcode für Ihre Bestellmöglichkeit per e-Mail senden.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie an, dass Sie die Maske nur im Stationären Handel und nicht Online verkaufen dürfen.

Datum:

Unterschrift:

Bitte mit Stempel der Firma