

PARTNER-ANTRAG



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es zusammen mit Ihrem Handelsregisterauszug an die Fax-Nr. 041 785 40 25 oder per Email an info@av-distribution.ch.

Firmendaten

Firmenname:

Adresse:

Telefon, Telefax:

Telefon

Telefax

Email:

MWSt-Nummer:

Bankverbindung:

Ansprechpartner

Geschäftsleitung:

Name

Vorname

E-Mail:

Einkauf:

Name

Vorname

E-Mail:

Buchhaltung:

Name

Vorname

E-Mail:

Geschäftsbereiche

AV-Handel

Schuleinrichtungen

Bürotechnik

RTV

Home Cinema

Retail

Eventtechnik

IT

Kundenkreis

Grosskunden

KMU's

Behörden

Schulen

Private

Sortimentserweiterung

Projektoren

Displays

Halterungen

Projektionswände

Interaktive Medien

Einrichtungssysteme

Informationssysteme

Digital Signage

Mediensteuerungen

Uebertragungstechnik

Audiosysteme

Allgemeine Angaben

Korrespondenz:

Deutsch

Französisch

Verkaufslokal:

Ja

Nein

Anzahl Mitarbeiter:

Geplanter Jahresumsatz
mit AV Distribution AG:

CHF _____

Nach Eingang und Prüfung Ihres Partner-Antrags informieren wir Sie innert Tagesfrist.

Ort, Datum

Unterschrift