

Bluecredit-Partner Händleranmeldung Fax: 0 53 63 / 97 10 35

Ja, ich möchte Handelspartner von Bluecredit-Partner werden

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich bin Freier Händler (Markenungebunden) Vertragshändler (Markenhändler)

Marke 1: _____ Marke 2: _____

Ich wünsche ein **telefonisches Beratungsgespräch**.

Bitte rufen Sie mich in der Zeit von

_____ bis _____ Uhr unter

Telefon: _____ an.

Ort, Datum

Stempel & Unterschrift