

Händlerantrag



An:
JP-Insektenschutz
Im Hühnerbusch 15
49082 Osnabrück

FAX: 0541 600 40 80

Angaben zum Unternehmen

| | |
|-----------------|--|
| Firmenname | <input type="text"/> |
| Ansprechpartner | <input type="text"/> |
| Strasse, HausNr | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Ort, PLZ | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Telefax | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse | <input type="text"/> |
| Umsatzsteuer-ID | <input type="text"/> |
| Bankverbindung | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Ich nehme zur Kenntnis, dass JP-Insektenschutz sich das Recht vorbehält, den Händlerantrag ohne Nennung von Gründen auch abzulehnen. Der Antragsteller verpflichtet sich, Preise, Produktinformationen sowie hausinterne Informationen von jp-insektenschutz nicht an Mitbewerber weiterzugeben.

