

Agenturfragebogen

Stammdaten

Firmenname: _____ Telefon: _____
Inhaber/GF: _____ Telefax: _____
Adresse: _____ E-Mail: _____
PLZ / Ort: _____ Webseiten: _____

Gesellschaftsangaben

Rechtsform: _____ Steuernummer: _____
Gründungsjahr: _____ Umsatzst.-ID-Nr: _____

Touristik-Kooperationen

AER AIRCS IATI RTK SR TSS Sonstige _____

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____
BIC: _____ IBAN: _____

Weitere Informationen: _____

Bitte fügen Sie unbedingt Ihren aktuellen Handelsregisterauszug bzw.
die Kopie der geltenden Gewerbeanmeldung diesem Schreiben bei.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben erteilten Informationen.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift Inhaber/GF