

# Formular zur Anlage eines Untervertriebspartners



|                    |  |
|--------------------|--|
| Firma*             |  |
| Inhaber*           |  |
| Straße*            |  |
| PLZ*               |  |
| Ort*               |  |
| Telefon*           |  |
| Fax                |  |
| Mailadresse*       |  |
| Steuernummer*      |  |
| Umsatzsteuernummer |  |
| Bankverbindung     |  |
| - Kontoinhaber*    |  |
| - Geldinstitut*    |  |
| - BIC*             |  |
| - IBAN*            |  |

\* Die mit einem \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Die Anlage eines UVP ohne diese Angaben wird nicht durchgeführt.

**Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit Ihrer Gewerbebeanmeldung per Email an [partner@karttel.com](mailto:partner@karttel.com) oder über WhatsApp an die Nummer 01639300002.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Vertriebspartner

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Karttel Distribution GmbH

