

Anmeldung als Lieferant

Wir freuen uns, dass Sie uns als Lieferant unterstützen möchten.
Bitte füllen Sie einfach das folgende Anmeldeformular vollständig aus.

*Bitte füllen Sie alle mit einem * versehenen Felder aus. (Sie können hier auch angeben, über wen Sie auf uns gestoßen sind.)*

Firma *

Branche *

Ansprechpartner

Anrede

Vorname / Nachname * /

Straße *

PLZ / Ort * /

E-Mail

Telefon *

Mobil

Rückruf - Anrufzeit Uhr

*Bitte Felder ausfüllen: **

Wir liefern, weil wir folgendes Projekt unterstützen möchten.

Name des Projekts

Wir sind über die folgende Einrichtung auf den Verein aufmerksam geworden?

Name der Einrichtung *

Straße *

PLZ / Ort * /

E-Mail

Telefon

Ansprechpartner (soweit bekannt)

Anrede

Vorname / Nachname * /

*Bitte eines der beiden Felder auswählen: **

Die oben genannte Einrichtung ist über unser Mitwirken informiert.

Bitte informieren Sie die oben genannte Einrichtung über unsere Teilnahme.