

Atena Händlerantrag

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und faxen Sie es mit Ihrem Handelsregisterauszug an folgende Nummer zurück: **041 377 47 15**

Geschäftssitz

Firmenname _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Telefonnummer _____
Faxnummer _____
Rechtsform _____
Gründungsjahr _____

Ansprechpartner

Geschäftsleitung

Name / Vorname _____
Direktnummer _____
E-Mail _____

Einkaufsleitung

Name / Vorname _____
Direktnummer _____
E-Mail _____

Buchhaltung

Name / Vorname _____
Direktnummer _____
E-Mail _____

Einkaufsvolumen

Wie viel beträgt Ihr Einkaufsvolumen in CHF für Software im Jahr?

Bei welchen Distributoren kaufen Sie sonst noch Software ein?

ALSO Schweiz AG Ingram Techdata

andere: _____

Wie viel beträgt Ihr geplantes Einkaufsvolumen in CHF bei Atena pro Jahr?

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie?

Haben Sie ein Ladengeschäft?

Ja Nein

Ich erkläre mich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und dem Anhang Frachtkosten einverstanden. Alle oben ausgefüllten Felder entsprechen der Wahrheit.

Ort / Datum

rechtsgültige Unterschrift(en) + Name(n) in Blockschrift