

Bestätigung zum Distributionswechsel

AUSZUFÜLLEN VON DER DISTRIBUTION

Hiermit bestätigen wir, dass wir den Wechsel des Händlers

Firmenname: _____

Vertriebspartnernummer: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

zum _____ (Datum) zur Kenntnis genommen haben.

Name der Distribution _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum: _____ Firmenstempel, Unterschrift: _____