

# Neukunden-Antrag Händler



Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausgefüllt mit Kopie Ihrer **Gewerbe-anmeldung** an 036459-618049 faxen oder eingescannt mailen an:

service@zap-technix.com

(Bitte alle Felder ausfüllen, soweit vorhanden, sonst kann Ihre Registrierung nicht bearbeitet werden.)

Sie erhalten dann innerhalb der nächsten Werktage eine E-Mail mit Ihren Onlineshop-Zugangsdaten.

**Firmenname**

**Inhaber (Vor- und Zuname)**

**Anschrift bzw. Stempel**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail Adresse**

**Internetadresse**

**Steuernummer**

**Ust-ID Nr.**

**Ladengeschäft?**

 Ja  /  Nein

**Ladenfläche:**

 m<sup>2</sup>

**Vertragshändler?**

 Marke:

**Internethandel?**

 Ja  /  Nein

**Möchten Sie ZAP TechniX Stützpunkt werden?**

 Ja  /  Nein

Bitte beachten Sie, dass eine Händlerannahme nur erfolgen kann, wenn bei der 1. Bestellung ein Mindestbestellwert von 500,00 € erreicht wird. Der Mindestjahresumsatz beträgt 1.000 €.

**Zahlweise:**

 Bankeinzug Vorkasse Nachnahme

Wenn Bankeinzug:

**Kontoinhaber:**

**Name der Bank:**

**IBAN:**

**BIC:**

Hiermit ermächtige ich/wir die Firma ZAP TechniX GmbH widerruflich fällige Forderungen mir/uns gegenüber, per Lastschrift von meinem/unserelem Konto abzubuchen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift durch meine/unsere Bank, ist die Firma ZAP TechniX GmbH berechtigt entstandene Rückbuchungsgebühren weiter zu berechnen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift Kontoinhaber**

.....  
**Fragen / Bemerkungen / Erstbestellung:**



**ZAP TechniX GmbH**  
 Waldecker Straße 8  
 99444 Blankenhain (Germany)  
 Tel.: (+49)(0)3 64 59-61 80 40  
 Fax: (+49)(0)3 64 59-61 80 49  
 E-mail: bestellannahme@zap-technix.com



**Bestellformular – mind. Bestellwert 500,-€**

**Fax: +49 (0)36459- 618049**

Ihre Kontaktdaten

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende  
Lieferanschrift \_\_\_\_\_

Auftragsdaten

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Menge

Wir stehen Ihnen auch gerne beratend zur Seite! Rufen Sie uns an: +49 (0)36459-618040 oder schreiben Sie uns eine Mail an [bestellannahme@zap-technix.com](mailto:bestellannahme@zap-technix.com)

Bemerkungen/Zusatz:

Firmenstempel:

---

Ort, Datum Unterschrift