

# Agenturfragebogen

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie uns dieses bitte per Email: **agentur@jt.de** oder per Fax: **+49(0)30.887787880** zurück.

## Allgemeine Kontaktdaten

Handelsgerichtlicher Firmenname		Rechtsform
Straße Nr./Postfach	Postleitzahl Ort	Homepage
Telefon	Fax	Email
Name Geschäftsführer/Inhaber	Name Büroleitung	HRB-Nummer
Umsatzsteuernummer	Kontoinhaber	Name des Geldinstituts
IBAN		SWIFT/BIC

Verfügen Sie über Filialen?

Nein  Ja (Wenn ja, bitte die Adresse angeben) \_\_\_\_\_

Ketten-/Kooperationszugehörigkeit

Nein  Ja (Wenn ja, zu welcher?) \_\_\_\_\_

	Agenturnr./BSt.Nr.		Agenturnr./BSt.Nr.
<input type="checkbox"/> Amadeus TOMA	_____	<input type="checkbox"/> sabre red+merlin	_____
<input type="checkbox"/> BistroPortal	_____	<input type="checkbox"/> Traveltainment	_____
<input type="checkbox"/> CETS	_____	<input type="checkbox"/> Traffics Cosmo	_____
<input type="checkbox"/> Jack Plus/myJack	_____	<input type="checkbox"/> XENA/Neo	_____
<input type="checkbox"/> LMplus/Buma	_____		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben erteilten Informationen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift  
Inhaber/Geschäftsführer

Wir versichern ausdrücklich, dass alle Angaben streng vertraulich behandelt und Unbefugten nicht zugänglich gemacht werden.

Für die finale Freischaltung Ihrer Agentur kontaktieren wir Sie nach Erhalt des Fragebogens aktiv, um weitere erforderliche Unterlagen einzuholen (z.B. eine Kopie der geltenden Gewerbeanmeldung und der unterschriebene Agenturvertrag)