

AGENTURFRAGEBOGEN

Bitte ausgefüllt zurück an uns

1. ALLGEMEINE ANGABEN

- a) **Firmenname** _____
- b) **Straße/Postfach** _____
- c) **Postleitzahl/Ort** _____ **Homepage** _____
- d) **Telefon** _____ **E-Mail** _____
- e) **Telefax** _____ **Steuer-ID / USt-ID** _____
- f) **Bankverbindung** _____ **Kto.-Nr.** _____ **BLZ** _____

2. GESELLSCHAFTSANGABEN

- a) **Gesellschaftsform** _____ b) **Gründungsjahr** _____
- c) **Inhaber/Geschäftsführer** _____
Wohnanschrift _____
- d) **Handelsregisternummer** _____
- e) **Vorherige Unternehmen in der Reisebranche des Geschäftsinhabers/Geschäftsführers innerhalb der letzten 5 Jahre (wenn ja) welche?**

- f) **Nur für Call-Center/Dienstleister:** Vertritt Ihr Call-Center ein anderes Reiseunternehmen? Wenn ja welches?

3. ANGABEN ZUM BÜRO

- a) **Anzahl der Mitarbeiter** _____
- c) **Öffnungszeiten** _____ Sa. So. b) **Büroleiter** _____
- d) **Lage des Büros** Zentrum Wohngegend Fußgängerzone Flughafen Call-Center/Internet
- e) **Ketten-/Kooperationzugehörigkeit** _____
- f) **Agenturverträge mit anderen Veranstaltern** TUI Group Rewe Gruppe Thomas Cook
 Alltours Öger Tours Sonstige
- g) **Reservierungssysteme** START MERLIN BUMA GALILEO
- CRS-Nr./Betriebsstelle** _____

4. EIGENVERANSTALTUNGEN / BEMERKUNGEN

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben erteilten Informationen sowie die Kenntnisnahme der besonderen Agenturbedingungen. Außerdem füge ich die Kopie eines aktuellen Handelsregistrauszuges bzw. die Kopie der geltenden Gewerbeanmeldung bei.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Inhabers/Geschäftsführers

Ihre eingegebenen Daten dienen statistischen Zwecken, werden nach gesetzlichen Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Für Rückfragen und weitere Informationen steht Ihnen unsere Agenturbetreuung unter 0211/31 115-0 telefonisch, oder agenturbetreuung@demed.de per E-mail zur Verfügung. Umfangreiche Agenturinformationen finden Sie auch im Internet unter www.demed.de.