

Partnerfragebogen

Bitte nach Möglichkeit in Blockbuchstaben gut lesbar ausfüllen und unterzeichnet an Fit Reisen mailen (agenturen@fitreisen.de) oder zurück faxen (069 405885-909).

<u>Unternehmensdaten</u>		OL - AF
Firma:	_____	
Straße:	_____	
PLZ/Ort/Land:	_____	
Steuernummer:	_____	Webseite: _____
MwSt.-Pflichtig:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Umsatzsteuer-ID: _____	
<u>Kontaktdaten</u>		
Ansprechpartner:	_____	
E-Mail:	_____	
Telefon:	_____	
Fax:	_____	
<u>Direktinkasso mit Provision</u>		
<p>Die Buchungen erfolgen auf Basis des Kundendirektinkassos. Der gesamte Zahlungsverkehr erfolgt zwischen Fit Reisen und den Kunden. Die Provisionszahlung erfolgt ca. 10 Tage nach Anreise des Kunden auf folgendes Konto:</p>		
Bankinstitut:	_____	IBAN: _____
Kto. Inhaber:	_____	BIC: _____
<u>Kundenkontakt</u>		
<input type="checkbox"/> Sichtbar – bitte lassen Sie folgende Telefonnummer auf der Webseite einblenden _____		
<input type="checkbox"/> Unsichtbar – bitte blenden Sie keine Telefonnummer ein. Online-Anfragen werden Ihnen weiterhin zugesandt und nicht von Fit Reisen bearbeitet.		
<p>Es gelten die Fit-Reisen Bedingungen für Affiliate und Online-Partner, einsehbar unter http://www.fitreisen.de/service/fit-partner-werden/online-partner/affiliate/teilnahmebedingungen-affiliates.html </p>		
Ort, Datum	Name	Unterschrift/Firmenstempel