

Agentur- Fragebogen



1. IHR ANSPRECHPARTNER

TEFRA – Travel Logistics GmbH • Obenhauptstr. 2 • 22335 Hamburg
Tel: +49 40 5936256-0 • Fax: +49 40 5936256-99
Web: TEFRA-gepaeckservice.de • Mail: info@TEFRA-gepaeckservice.de

2. IHRE ANGABEN

Ihre Agentur

Agenturnummer (sofern schon vorhanden)

Vollständige Firmierung des Reisebüros

Reisebüroketten-/kooperation

Name der Büroleitung

Anzahl der Mitarbeiter

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort (ggf. Land)

Telefon

E-Mail

Bankverbindung: IBAN

BIC

Name der Bank

Steuernummer

Aktuelle Buchungsnummer (sofern vorhanden)

Kundenname (sofern vorhanden)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift



Bitte senden Sie uns den
vollständig ausgefüllten
Agenturfragebogen
sowie Kopie des Handels-
registerauszugs oder der
Gewerbeanmeldung
mit dem Agenturvertrag
retour.