

## Antrag zur Registrierung als Vertriebspartner

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Zusammenarbeit mit Fulltex AG interessieren. Gerne prüfen wir eine mögliche Partnerschaft. Wir bitten Sie um folgende Informationen.

**Firmenname**  
**Firmenzusatz**  
**Geschäftsführer**  
**Ansprechpartner für Textileinkauf**  
**Funktion**  
**Geburtsdag**  
**Strasse & Nr.**  
**PLZ & Ort**  
**Telefon**  
**Telefax**  
**E-Mail allgemein**  
**E-Mail Ansprechpartner für Textileinkauf**  
**Internet**  
**Abw. Lieferadresse**

**Art des Gewerbes:**

Ladengeschäft mit Verkaufsfläche >50 m<sup>2</sup>  
Promo-/Werbemittelhandel  
Sportgeschäft  
Modengeschäft  
Atelier/Produktion

**Aktivitäten:**

Textilfachhandel  
Corporate Fashion  
Workwear / Persönliche Schutzausrüstung  
Stickerei / Druckerei / Textilverdelung  
Online Handel

**Newsletter:**

Ja, ich möchte den Newsletter von Fulltex AG empfangen.

Unterzeichnen Sie den ausgefüllten Antrag in jedem Falle. Nicht unterzeichnete Anträge werden nicht bearbeitet.

Legen Sie uns bitte eine Kopie Ihres Handelsregisterauszugs bei, der bestätigt, dass Sie im Textilhandel, dem PSA-Bereich oder in der Textilveredlung tätig sind.

Unterschriebener und ausgefüllter Antrag an Fulltex AG ([info@fulltex.ch](mailto:info@fulltex.ch)/ FAX +41 41 552 32 59).

**Unterschrift:**

**Datum:**

**Ort:**