

◁ Trottenberg GmbH
Versicherungs- und Finanzmakler ▷

Datenblatt für die Anbindung von Vertriebspartnern

Ich beantrage die Vertriebsanbindung an die Trottenberg GmbH.

Firma: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Gewerbeerlaubnis nach § 34 C § 34 D

§ 34 F Kategorie I II III

Bitte fügen Sie Kopien der vorhandenen Gewerbeerlaubnisse diesem Antrag bei.

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Bitte schicken Sie dieses Datenblatt ggf. mit Kopien der Gewerbeerlaubnisse per Post an die Trottenberg GmbH, Lerchenweg 9, D-88285 Bodnegg.