

Antrag auf eine Mitgliedschaft bei den Urner Detaillisten

Geschäft: _____

Vorname, Name:
ProBon Verantwortlicher _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email / Internet: _____

Für folgende Warengruppen
möchten wir gerne ProBon
abgeben

Abgabe von ProBon ab (Datum): _____

Anzahl ProBon Dispenser: _____

Anzahl ProBon Plakate: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Antrag wird vom Vorstand der Urner Detaillisten geprüft. Über die Aufnahme in den Verein Urner Detaillisten werden Sie umgehend informiert.