



Antrag auf Vertriebspartnerschaft

*Pflichtangaben

Firma + Rechtsform*

Ansprechpartner/in*

Straße, Hausnummer*

USt.ID / Steuernummer

PLZ, Ort*

Fax

Telefon*

Webseite

E-Mail

Angaben zum Tätigkeitsfeld*

Großhandel

Fachhandel

Onlinehandel

Kleinunternehmen

Branche*

Architekt

Automotive / Karosseriebauer

Dachdecker / Zimmerer

Elektrotechnik

Fassadenbauer / Innenverkleidung

GaLa-Bauer

Glaser

Großkonzern

Hausmeister / Reparaturdienste

Industrie/Bau

Ladenbau / Messebau

Lichttechnik

Privatkunde

Rolladen / Fenster / Türen

Schlosserei / Metallbauer

Tischlerei / Schreinerei

Verarbeiter

Verein

Werbetechnik

Wiederverkäufer / Händler

Öffentliche Einrichtung

Sonstiges

Angaben zum Unternehmen:

Das Unternehmen besteht seit _____ Anzahl Mitarbeiter _____

Bereits bezogene REXIN Produkte _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Hatten Sie bereits Kontakt mit unseren Produkten? _____

Warum planen Sie die Umstellung auf unsere Produkte? _____

Mit welchen Lieferanten haben Sie bisher zusammengearbeitet? _____



Für welche unserer Produktgruppen interessieren Sie sich?

Überdachungen

REXOpremium

REXOclassic

REXOcomplete

REXOvita

Erweiterungen

REXOslide

REXOcover

REXOkeil

Ständerwerk

Sonstiges

REXOcube

REXOfree

REXOport

REXObasic

REXOguard

REXOmar

REXOdoor

REXOfloor

Mit welcher Abnahmemenge planen Sie in einem Monat/ Jahr? _____

oder

Welche Menge haben Sie bisher in einem Jahr verkauft? _____

Welche Anforderungen stellen Sie an die Firma REXIN?

Kreuzen Sie die wichtigsten drei Faktoren an:

Qualität / Markenware Made in GERMANY

Lieferzeit / Liefertermine

Preis / Leistung

Garantien / Zertifikate

Ansprechpartner

Zahlungsziel

breite / komplette Produktpalette

Aufbauanleitung

Sonstiges / Anmerkungen: _____

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an partner@rexin.de. Bei Rückfragen sprechen Sie uns gerne an!

Mit einem Klick auf die Schaltfläche können Sie das Formular auch direkt versenden:

Ort/Datum

Unterschrift