

Händleranfrage-Formular

Kontaktperson

Vor- und Nachname : _____

Position / Funktion : _____ Direkte Telefonnummer : _____

Geschäftliche E-Mail (wird für die Kontoanmeldung verwendet) :

Unternehmensinformationen

Firmenname (Rechtlicher Name) : _____

Handelsname (falls abweichend) : _____

Gründungsjahr : _____ Branche : _____

Website: _____

Instagram: _____

Facebook: _____

TikTok: _____

Kontaktdaten

Adresse : _____

Postleitzahl (PLZ) : _____ Stadt : _____

Zusätzliche Informationen

Hauptvertriebskanal : ☐ Ladengeschäft ☐ E-commerce ☐ Beides ☐ Sonstiges (bitte angeben)

Welche 3 Hauptmarken vertreiben Sie derzeit?

Warum möchten Sie Ihren Kunden Gecodart-Produkte anbieten?

Wie sieht das typische Profil Ihrer Kunden aus?

Zusätzliche Informationen oder Fragen :

Bitte fügen Sie 2 oder 3 Fotos Ihres physischen Geschäfts bei.

Zustimmung und Validierung

☐ *Mit dem Absenden dieses Formulars bestätige ich, dass die gemachten Angaben korrekt sind und ich als Gewerbetreibender handle.*

☐ *Ich stimme zu, dass meine Daten von Gecodart im Rahmen meiner Händleranfrage verarbeitet werden.*