

# AGENTURFRAGEBOGEN

Senden Sie das ausgefüllte Formular mit Ihrem Gewerbeschein oder Ihrem Handelsregistereintrag einfach an die unten genannte Adresse

## ALLGEMEINE ANGABEN

Firmenname	<input type="text"/>	Öffnungszeiten des Büros:			
Straße/Hausnr.	<input type="text"/>	Mo-Fr:	<input type="text"/>	Uhr bis	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Sa&So:	<input type="text"/>	Uhr bis	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Feiert.:	<input type="text"/>	Uhr bis	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>				
Homepage	<input type="text"/>				

## AGENTURANGABEN

Rechtsform	<input type="text"/>	Gründungsjahr	<input type="text"/>
Inh./Gf.	<input type="text"/>		
Büroleiter	<input type="text"/>		
Steuer-Nr.	<input type="text"/>	USt.-IDNr.	<input type="text"/>

## BANKVERBINDUNG

Institut	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		
Kontoinhaber	<input type="text"/>		

## CRS-SYSTEM (Neunstellige Betriebstellen Nr. angeben)

Amadeus	<input type="text"/>	myJACK	<input type="text"/>
Traffics	<input type="text"/>	Schmetterling	<input type="text"/>
Andere	<input type="text"/>		

## ANGEHÖRIGKEIT ZU EINER KOOPERATION Ja Nein

Ja, welche?

## Lage des Büros

Zentrum  Wohngegend  Vorort

Fußgängerzone  Flughafen

Schaufensterfront:  Ja  Nein

Wenn ja, wie groß: