

Fachbereich¹:

- Medizin und Heilkunde ■
- Gesundheit und Ernährung ■
- Sport und Fitness ■
- Beauty und Kosmetik ■

Bitte auswählen.

STAMMDATENBLATT _ FE

FACHEINSENDER (m/w/d)

Melio▶serv®

INTERN:

Firmenname/Geschäftsbezeichnung: _____

Inhaber/in – Geschäftsführung: _____

Geschäftsadresse:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Web*: _____

Lieferanschrift: – falls abweichend

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Melio.serv bedient praktizierende bzw. gewerbetreibende Unternehmen und/oder

Beratungsstellen wie Ernährungsberatungen, Therapeuten (m/w/d), Heilpraktiker (m/w/d), Ernährungscoaches (m/w/d) und/oder sonstige fachliche Einrichtungen (wie Institute o.ä.) aus den Bereichen Gesundheit, Ernährung, Sport und Kosmetik.

Der Nachweis hierzu erfolgt über: (bitte ankreuzen)

- beiliegende aktuelle Gewerbeanmeldung
- * die Nennung meiner oben genannten Internetseite und das darin angegebene Impressum.

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

USt. ID Nr.: _____

Datum, Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Beachtung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-H). Bestellungen und Aufträge erfolgen ausschließlich unter Einbeziehung unserer AGB-H, die auf unserer Website eingesehen werden können. Verwendung dieses Datenblattes wollen wir sicherstellen, dass Ihre Kundenbeziehung weiterhin über Ihre Einrichtung (Formulierung gemäß §1 AGB-H) erfolgt. Die Verwendung der Daten erfolgt unter Beachtung und Anwendung der EU-DSGVO.