

# PiepMatz

## Kontakt Stammblatt

Anrede: Frau / Herr

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden dass meine Ware die **nicht** ins Sortiment aufgenommen wird karitativen Zwecken zur Verfügung gestellt wird.

Bitte zutreffendes ankreuzen.

 Ja Nein

Hiermit akzeptiere ich die AGB.

---

Unterschrift