

Partnerformular

Rückantwort

Telefax: +49 (0) 2324 9648 - 755

E-Mail: export@resol.de

Firmenanschrift:

Name

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Land

Geschäftsführung:

Anzahl der Mitarbeiter:

In welchem Markt sind Sie tätig bzw. seit wann?

1) seit

2) seit

3) seit

4) seit

Welche Produkte haben Sie im Sortiment?

1)

2)

3)

4)

Kennen Sie RESOL Produkte und wenn ja, haben sie bereits Erfahrung im Umgang damit?

Wann wäre für Sie ein möglicher Termin für eine Partnerschulung?

Datum, Unterschrift