

TAURUS EDELMETALLE AG

KOOPERATIONSPARTNERBOGEN

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT RETOUR SENDEN MIT AUSWEISKOPIE

ANGABEN ZUR PERSON

NAME	
VORNAME	
STRASSE, HAUSNUMMER	
PLZ – ORT	
TELEFONNUMMER	
FAXNUMMER	
E-MAIL ADRESSE	
GEBURTSDATUM	

VEREINBARTER PROVISIONSSATZ	
ZUSTÄNDIGE FÜHRUNGSKRAFT / BETREUER	

BANKDATEN

NAME DER BANK	
STRASSE, ORT	
KONTONUMMER	
IBAN	
BIC/SWIFT	

UNTERLAGEN UND DOKUMENTE

PERSONALAUSWEIS (KOPIE)	
-------------------------	--

DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____