



Unternehmensgruppe Quadflieg

# Lieferanten-Bewerbung

**Firma\*:** \_\_\_\_\_

**Straße\*:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort\*:** \_\_\_\_\_

**Gesellschaftsform\*:** \_\_\_\_\_ **Telefon\*:** \_\_\_\_\_

**Geschäftsführer\*:** \_\_\_\_\_ **Fax\*:** \_\_\_\_\_

**Email\*:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner\*:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Leistungsbeschreibung\*:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\* Pflichtfelder

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an eine der folgende Faxnummern:**

- **Unternehmensgruppe Quadflieg Würselen: Fax-Nr.: 0 24 05 - 41 55 55**
- **Unternehmensgruppe Quadflieg Naumburg: Fax-Nr.: 0 34 45 - 75 23 99**