

IHRE AGENTURNUMMER**für FALK TRAVEL:**

für SPICA TRAVEL:

Agenturantrag und Informationen an Neuagenturen

Sehr geehrte Reisebüroinhaberin, sehr geehrter Reisebüroinhaber,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit mit der Falk Travel AG und der Spica Travel AG. Wir danken Ihnen für das entgegengebrachte Vertrauen.

Sie können hier ganz einfach den Agenturantrag ausfüllen und die PDF Datei zusammen mit Ihrer Gewerbeanmeldung und dem Handelsregisterauszug per E-Mail an den Falk Travel AG und Spica Travel AG Agenturservice sales@falk.travel senden.

Unsere Angebote finden Sie in allen gängigen CRS Systeme. Bei Buchungsrückfragen oder sonstigen Anliegen steht Ihnen unser Agenturservice gerne zur Verfügung.

SPICA Travel AG:

Veranstalterkürzel: SIT

Agenturbetreuung: Telefon: +49 (0)89 693 1452 40 / E-Mail: agenturbetreuung@spica.travel

Falk Travel AG:

Veranstalterkürzel: TRAL

Agenturbetreuung: Telefon: +49 (0)89 201 902 41/ E-Mail: sales@falk.travel

Die künftigen Umsätze der Spica Travel AG und der Falk Travel AG werden zusammengezählt, um die Staffelprovisionen zu erreichen.

Wir versichern Ihnen, dass wir alle Angaben vertraulich behandeln und Unbefugten nicht zugänglich machen.

Wir freuen uns auf eine erfolgreiche Partnerschaft.

Herzliche Grüße,
Falk Travel AG & Spica Travel AG Agenturservice

AGENTURANTRAG

| | |
|---|----------------------------------|
| Firma: (Handelsrechtliche Bezeichnung) Gesellschaftsform: Straße: / Hausnummer: Adresszusatz: PLZ / Ort: Land: Vorwahl: / Telefonnummer: E-Mail-Adresse: | |
| Steuer-Nummer: USt-ID-Nummer: Gründungsjahr: | |
| Inhaber / Gesellschafter: Frau Herr Geschäftsführer/in: Frau Herr E-Mail-Adresse Geschäftsführer: Vorwahl: / Telefonnummer: | Vorname: Nachname: |
| Provisionsabrechnung: Frau Herr E-Mail-Adresse Rechnungsabteilung: Vorwahl: / Telefonnummer: | Vorname: Nachname: |
| Sind Sie Inhaber/Gesellschafter von mehreren Agenturen? Wenn ja, bitte füllen Sie die Übersicht im Anhang 1 aus. | Ja Nein |
| Gehören Sie einer Kette oder Kooperation an? Wenn ja, welcher: | Ja Nein Sonstige: |

EDV – ANGABEN ÜBER IHR CRS-SYSTEM

Betriebsstellen-Nr.:

Amadeus
myJACK
Sabre Vacations
NEO
Traffics CosmoNaut
CETS

BANKVERBINDUNG

Konto-Inhaber:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC/SWIFT:

Für die Bearbeitung Ihres Antrags ist es notwendig, dass Sie persönliche Daten bekannt geben. Diese Daten werden gespeichert und verarbeitet, soweit dies zum Zwecke der Erlangung eines Agenturantrages notwendig ist. Die Falk Travel AG und Spica Travel AG sichern zu, dass Ihre Angaben entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt werden.

Ort, Datum

X

Inhaber / Geschäftsführer

Ort, Datum

X

FALK TRAVEL / SPICA TRAVEL

