

# FRAGEBOGEN



## BELIEFERUNG VON WIEDERVERKÄUFERN

Firmenname

**Ansprechpartner**

(Lieferadresse falls abweichend gesondert in der E-mail angeben)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Webseite

Telefon

Telefax

USt-ID-Nummer/VAT

**Seit wann betreiben Sie Ihr Gewerbe?**

(Bitte Gewerbeanmeldung mitschicken)

Betreiben Sie Ihr Gewerbe hauptberuflich?

Ja

Nein

Hauptvertriebsweg?

Ladengeschäft

Onlinehandel

Welche Kundengruppe bedienen Sie primär?

Sportschützen

Jäger

Andere

An welchen Produktgruppen sind Sie vorrangig interessiert?

Waffen

Waffenzubehör und Magazine

Optiken und Montagen

Waffenteile (EWB pflichtig)

Werkzeuge Büchsenmacherbedarf

Wiederladen

Waffenteile (EWB frei)

Waffenpflege

Schießsportbedarf

**Sind Sie im Besitz einer Waffenhandelserlaubnis?**

(Bitte Kopie mitschicken)

Ja

Nein

**Sind Sie im Besitz einer Waffenherstellungserlaubnis?**

Ja

Nein

NWR-ID

Stamm-ID