

## PARTNERSCHAFT - FORMULAR

Wenn Sie dem Partnerschaftsprogramm TerraGroup beitreten wollen, füllen Sie das Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

Kontaktdaten:	
Vor- und Nachname / Firmenname:	
Ansprechpartner:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Zusätzliche angaben:
1. Seit wann sind Sie tätig? .....
2. Wie viele Mitarbeiter gibt es in Ihrem Team? a) 1 – 5 personen <input type="checkbox"/> b) 6 – 10 personen <input type="checkbox"/> c) mehr als 10 Personen <input type="checkbox"/>
3. Wie schätzen Sie die Reichweite Ihrer Firma ein? a) Stadt <input type="checkbox"/> b) Bundesland <input type="checkbox"/> c) ganz Deutschland <input type="checkbox"/>
4. Welchen Kundensektor bedient Ihr Unternehmen? a) B2C <input type="checkbox"/> b) B2B <input type="checkbox"/> c) öffentlicher Sektor <input type="checkbox"/>
5. Sind Sie Hersteller, Handelsfirma oder Architekt/-in? a) Hersteller <input type="checkbox"/> b) Handelsfirma <input type="checkbox"/> c) Architekt/-in <input type="checkbox"/>
6. An welchen Produkten sind Sie interessiert? a) Blumenkaskaden Terra <input type="checkbox"/> b) Blumentöpfe TerraForm <input type="checkbox"/> c) Stadtmöbel TerraCity <input type="checkbox"/> d) TerraChristmas <input type="checkbox"/> e) TerraEaster <input type="checkbox"/> f) nuno'ni <input type="checkbox"/> g) Alle Produkte <input type="checkbox"/>

Hiermit gebe ich der Firma Terra Group mit Sitz in 15366 Hoppegarten, Mahlsdorferstr. 61B, Zustimmung zur Verarbeitung meiner Personalien, im Einklang mit den datenschutzrechtlichen Vorschriften (DSGVO und dem Datenschutzgesetz (DSG) in der jeweils aktuellen Fassung), die ich in dem Formular angegeben habe, zur Übermittlung von Marketinginformationen. Die Erteilung der Zustimmung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

**Datum und Unterschrift:** .....