

Agenturfragebogen der DER Touristik

Agency Questionnaire of DER Touristik

Haben Sie bereits eine DER Touristik Agenturnummer?

Agency number

DERTOUR, MEIERS WELTREISEN, ADAC Reisen

Agenturnummer _____

ITS, JAHN REISEN, TRAVELIX

Agenturnummer _____

1. Name der Agentur gemäß
Handelsregisterauszug bzw.
Gewerbeanmeldung:

Name of agency

2. Handelsregister-Nummer:

Commercial register number

3. Rechtsform:

Legal form

4. Inhaber:

Owner

5. Geschäftsführer:

Managing director

6. Büroleiter:

Office manager

7. Straße, Hausnummer:

Street, number

8. PLZ, Ort:

Postal code, town/city

9. Telefon (inkl. Nebenstellen):

Phone (incl. Ext.)

10. Telefax:

Facsimile

11. E-Mail:

Email

12. Homepage/eigene Internetseite:

Website / own website

13. Social Media Adresse:

Social Media Address

14. Mitglied einer Kette/Kooperation:

Member of a chain/cooperation

nein
no

wenn ja, welche: _____
if yes, which

15. Eröffnungsdatum:

Company established since

16. Bürotyp: Ladenlokal mit Kundenverkehr

Office type shop with customer traffic

Abteilung innerhalb eines Geschäfts

department within a store

Internetagentur

Internet agency

Callcenter

Call centre

Mobilvertrieb

Mobile Sales Agent

Mischform

Other

Agenturfragebogen Seite 2

Agency Questionnaire Page 2

Name der Agentur _____
Name of agency

17. Wenn Ladenlokal, wo gelegen	<input type="checkbox"/> Warenhaus <i>Department store</i>	<input type="checkbox"/> Fußgängerzone <i>Pedestrian zone</i>
	<input type="checkbox"/> Bahnhof/Flughafen <i>Railway station/airport</i>	<input type="checkbox"/> Direkte Stadtlage <i>Direct town location</i>
	<input type="checkbox"/> Randbezirke/Stadtteile <i>Peripheral area/town quarter</i>	<input type="checkbox"/> Ländlich <i>Rural</i>
	<input type="checkbox"/> Implants/Business Travel Büro <i>Implants/Business Travel Office</i>	<input type="checkbox"/> Einkaufszentrum <i>Shopping Centre</i>
Anzahl Mitarbeiter _____, davon aktiv im Verkauf _____ Anzahl der Schaufenster _____ <i>Number of employees, of which actively in sales Number of shop windows</i>		
Öffnungszeiten: Mo-Fr _____ Sa _____ So _____ <i>Opening hours Mo-Fr Sat Sun</i>		

18. Wenn Internetagentur: <i>If Internet agency:</i>
Erreichbarkeit von _____ bis _____ Nutzung eines Callcenters mit _____ Mitarbeitern. <i>Obtainable from to Use of a call centre with employees</i>
Öffnungszeiten des Callcenters _____ <i>Opening hours of the call centre</i>
Anzahl der Visits auf der Homepage (monatlich) _____ <i>Number of visits to the website (monthly)</i>

19. Wenn Callcenter	Erreichbarkeit von _____ bis _____ <i>if call centre: Obtainable from to</i>
Anzahl der Mitarbeiter im Verkauf _____ <i>Number of employees in sales</i>	

20. Computer-Reservierungs-System (CRS) Agentur/Betriebsstellen-Nummer: <i>Booking-System Agency/Office-ID</i>	
AMADEUS office ID _____	TRAFFICS _____
AMADEUS Betriebsstellen-Nr. _____	BUMA _____
MERLIN _____	JACK PLUS _____
SABRE (PCC) _____	GALILEO/CETS _____
Traveltainment _____	Sonstige _____
NEO Schmetterling _____	

Agenturfragebogen Seite 3

Agency Questionnaire Page 3

Name der Agentur _____
Name of agency

21. Kontoinhaber (Name): _____
Account name:

Privatkonto
Private account

Geschäftskonto
Business account

Name der Bank: _____
Name of bank:

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Steuernummer: _____
Tax number

Umsatzsteuer ID: _____
Turnover tax number

Gilt für Sie die Kleinunternehmer-Regelung §19 UStG? ja nein
Concerns only travel agencies in Germany Yes no

Möchten Sie Rechnungen per E-Mail erhalten?
(nur DERTOUR, MEIERS WELTREISEN, ADAC Reisen) ja nein
Would you like to receive invoices by email (only valid for DERTOUR, MEIERS WELTREISEN, ADAC Reisen) Yes no

Zusätzliche E-Mail-Adresse nur für Rechnungen per E-Mail (nur DERTOUR, MEIERS WELTREISEN, ADAC Reisen)
Additional e-mail address for invoices

Separate E-Mail-Adresse für Zahlungsbilanz (nur DERTOUR, MEIERS WELTREISEN, ADAC Reisen)
Separate e-mail for advise

22. TUI-Agentur: ja nein
TUI agency: Yes no

Thomas-Cook-Agentur: ja nein
Thomas Cook agency: Yes no

23. Programmschwerpunkt: _____
Programme focus:

24. Sind Sie Spezialist für bestimmte Zielgruppen/Destinationen? Ja Nein
Expertise on any target group/destination Yes no

Wenn ja, für welche _____
if yes, which

25. Einschätzung Umsatz bei der DER Touristik: _____
Estimate of turnover with DER Touristik:

26. Angaben zum Katalogbedarf Hoch Normal Gering* 1 Beleg Keine
Katalog requirement high/medium/low /1 copy/none *(je ein Gebinde pro Katalog mit Nachbestellmöglichkeit)

27. Haben Sie oder Ihre Mitarbeiter bereits Erfahrung mit unseren Produkten? Ja Nein
Do you or your co-workers have any experience with our product Yes no

Wenn ja, welche Büros _____
if yes, which office

Datum _____
Date

Unterschrift des Antragstellers/Firmenstempel _____
Signature of the applicant/company stamp

Erfassung Unterschrift & Datum

Prüfung Unterschrift & Datum