

ANTRAG FÜR DIE DOBI-KUNDENKARTE

FÜR FACHPERSONEN AUS DER PROFESSIONELLEN SCHWEIZER BEAUTY-BRANCHE

dobi
PROFESSIONAL

Unsere DOBI-Kundenkarte ist Ihre Eintrittskarte in die Schweizer Welt der Schönheit. Als Profi der Beauty-Branche sichern Sie sich damit viele attraktive Vorteile: Sie können z.B. in unseren Beauty-Fachmärkten in Suhr, Zürich-Altstetten, Ittigen und Etoy, im E-Shop unter dobi.ch oder telefonisch unter 062 855 22 22 einkaufen, tolle Aktionen und Angebote nutzen, von starken Serviceleistungen profitieren, Warenkredite in Anspruch nehmen und vieles mehr.

WICHTIGE VORAUSSETZUNGEN

- Die DOBI-Kundenkarte ist nur für Fachpersonen aus der professionellen Beauty-Branche.
- Lieferungen erfolgen nur innerhalb der Schweiz.

ZU IHRER PERSON

Anrede: Frau Herr

Sprache: DE FR

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse: _____

DOBI-INTER AG

+41 (0)62 855 22 22
info@dobi.ch
dobi.ch

Hauptsitz + Fachmarkt

Bernstrasse West 64
5034 Suhr (AG)

Fachmärkte

Badenerstrasse 569
8048 Zürich-Altstetten (ZH)

Ey 19
3063 Ittigen (BE)

Route de l'Industrie 10
1163 Etoy (VD)

INFORMATIONEN ZU IHRER TÄTIGKEIT

Ihre Branche: Hair Nail Cosmetics Feet

Sie registrieren sich als:

- Nebengewerbe und/oder Fachperson (Bitte Fähigkeitszeugnis/
Zertifikat/Lernendenausweis oder Kursbestätigung beilegen)
- Geschäftsinhaber/in mit Angestellten (Falls Ihr Geschäft noch
nicht offiziell eingetragen ist, bitte Fähigkeitsausweis beilegen)
- Geschäftsinhaber/in ohne Angestellte
- Lernende/r* (Bitte Lernendenausweis beilegen)

*ICH BIN LERNENDE/R UND DOBI WURDE MIR WEITEMPFOHLEN

Wenn DOBI Dir von einer anderen lernenden Person weiterempfohlen wurde, kannst Du hier seine/ihre Kontaktdaten hinterlegen:

Kundennummer: _____

Vorname: _____ Name: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum:

E-Mailadresse: _____

HAUPTADRESSE (RECHNUNGSADRESSE)

Geschäftsname: _____

Strasse, Nr.: _____

Postfach: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mailadresse: _____

Website: _____

LIEFERADRESSE

(Nur ausfüllen, wenn Lieferadresse von Hauptadresse abweicht)

Geschäftsname: _____

Strasse, Nr.: _____

Postfach: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

GEWÜNSCHTE DOBI-UNTERLAGEN

- Ja, bitte senden Sie mir das aktuelle DOBI Aus- und Weiterbildungsprogramm per Post zu.
- Ja, bitte senden Sie mir den aktuellen DOBI-Einrichtungskatalog per Post zu.

WICHTIG:

Bitte überprüfen Sie nochmals alle Ihre Angaben und ob Sie die benötigten Unterlagen beigelegt haben. Sie beschleunigen damit den Registrierungsprozess und kommen schneller in den Genuss unseres Produktsortiments.

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie auf unserer Website dobi.ch/agb abrufen können.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____