



JETZT PAYBOX PARTNER WERDEN

PAYBOX INTEGRATION ALS ZAHLUNGSMITTEL:

Bitte wählen sie Ihre gewünschte Zahlungsanbindung von paybox (Mehrfachauswahl ist möglich).

- Wir würden uns für paybox als Zahlungsmittel **VOR ORT** interessieren
- Wir würden uns für paybox als Zahlungsmittel **IM INTERNET** interessieren

WIE MÖCHTEN SIE UNSERE UNTERLAGEN ERHALTEN:

Bitte wählen sie Ihre gewünschte Zahlungsanbindung von paybox (Mehrfachauswahl ist möglich).

- Bitte senden Sie mir die gewünschten Unterlagen **per POST** zu
- Bitte senden Sie mir die gewünschten Unterlagen **per E-MAIL** zu

PERSÖNLICHE DATEN:

[Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen]

Geschäfts-/ Firmennamen*:

Branche*:

Ansprechpartner*:

Tel.*: E-Mail*:

Ihre Webseite:

Straße, HausNr.*:

PLZ*: Ort*:

Nachricht an uns*:

**VIELN DANK FÜR IHR INTERESSE AN PAYBOX.
SIE ERHALTEN IN DEN NÄCHSTEN TAGEN DIE GEWÜNSCHTEN UNTERLAGEN!**