



Ich will Fair Flowers Fair Plants Teilnehmer werden

Registrieren Sie sich als FFP Mitglied. Felder markiert mit * sind obligatorisch.

Berufsgruppe (Bitte wählen): Blumengeschäft / Gartencenter

Persönliche Information

Gewünschter Benutzername*

E-mail*

Bevorzugte Sprache* Deutsch

Betriebsinformation

Firmenname*

Kontaktperson*

Telefon*

Website

Mehrwertsteuernummer

Postadresse

Straße*

Hausnummer

Postleitzahl*

Ort*

Land*

Die Besuchsadresse ist identisch mit der Postadresse ja / nein
Falls nein, bitte füllen Sie Ihre Besuchsadresse ein.

Besuchsadresse

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Zahlung:

Bitte wählen: über PayPal / Zahlung nach Empfang Rechnung