

Teilnahme-Formular

SONY EXPERIENCE PROMOTION

Hiermit möchte ich unser Unternehmen im Rahmen der Sony EXperience Promotion anmelden:

Firma

Firmenname

Name des Teilnehmers

Adresse

Email:

Tel.Nr.:

Bitte an folgende Nr. faxen: (0662) 880666-13

Bitte füllen Sie die Felder deutlich in Druckbuchstaben aus.

SONY

Specialist

Dealer