

Hansa Vital GmbH  
Gustav-Kunst-Straße 2-16  
20539 Hamburg



### **Kontaktformular für Gewerbetreibende**

- **Anrede (Herr/Frau/Firma)** : .....
- **Name** : .....
- **Ansprechpartner** : .....
- **Zusatz** : .....
- **Straße** : .....
- **PLZ, Ort** : .....
- **Land** : .....
- **Telefon** : .....
- **Telefax** : .....
- **Mobilfunknummer** : .....
- **E-Mail Adresse** : .....

**Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Gewerbescheins bei.**