**ANLAGE A**

**Benachrichtigung über den Einsatz von Sub-Distributoren**

Der Unterzeichnende, Vertreter von [Name des Distributors einfügen] (das „Unternehmen“), bestätigt im Namen des Unternehmens, dass gemäß Abschnitt 5.16 der zwischen dem Unternehmen und Medtronic mit Datum vom [DATUM] geschlossenen Vertriebsvereinbarung die nachstehenden Sub-Distributoren vom Unternehmen zur Erbringung von Tätigkeiten im Rahmen dieses Vertrags vorgeschlagen werden.

**Angaben zum Sub-Distributor/zu den Sub-Distributoren:**

Vollständiger Name:

Geschäftsadresse:

Handelsregisternummer:

Name des Verantwortlichen:

Zu erbringende Tätigkeiten:

Grund der Ernennung:

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_