

KUNDENERFASSUNGSBOGEN

BITTE AUSFÜLLEN

Vertreternummer _____ Datum _____

ALLGEMEINE ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Firma _____
 Branche _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____ Telefax _____
 Mobil _____
 E-Mail _____ Homepage _____

RECHNUNGSANSCHRIFT (falls abweichend)

Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Kostenstelle (ggf.) _____ Telefon _____
 E-Mail, elektr. Rechnungsversand _____

LIEFERANSCHRIFT (falls abweichend)

Firma _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____ Telefax _____

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Rechtsform _____ Gründung _____
 USt.-ID _____
 Geschäftsführer _____

ANSPRECHPARTNER

Kontaktperson _____
 E-Mail _____ Telefon _____
 Kontaktperson _____
 E-Mail _____ Telefon _____
 Kontaktperson _____
 E-Mail _____ Telefon _____

BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut/Code _____
 IBAN _____
 BIC/SWIFT-Code _____