



Bitte senden Sie uns diesen Fragebogen mit einer Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung per Fax an: 04 21 / 48 77 69

### Anlageformular für Interessenten / Neukunden

Sie wünschen:  Zugangsdaten zu unserem Online-Shop /  Termin mit unserem Außendienst

Name1:	
Name2:	
Straße:	
PLZ:	
Ort (inkl. OT)	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Internet-Adresse:	
Steuernummer oder UstId-Nr.:	
<b><u>Ansprechpartner:</u></b>	
Geschäftsleitung:	
Einkauf:	
Buchhaltung:	
<b><u>Allgemeine Angaben:</u></b>	
Hat Ihr Unternehmen noch weitere Filialen?	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja Name/Anschrift:	
Sind Sie Mitglied eines Einkaufs-/Zahlerverbandes? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Markant / <input type="checkbox"/> Duo / <input type="checkbox"/> EK (Prisma)	
Mitgliedsnummer:	
<u>Durch wen oder was wurden Sie auf uns aufmerksam?</u>	
Referenz-Firmen:	
Ort, Datum	Firmenstempel/Unterschrift