

Kundenstammblatt



Neuanlage	<input type="checkbox"/>
Änderung	
- Gesellschaftsform	<input type="checkbox"/>
- Geschäftsinhaber	<input type="checkbox"/>
- Adresse	<input type="checkbox"/>
- Verbandsaufgabe	<input type="checkbox"/>
- Einmalkunde	<input type="checkbox"/>
Kundengruppe:	(bitte ankreuzen)
Facheinzelhändler	<input type="checkbox"/>
Großhändler	<input type="checkbox"/>
Sonstige Vertriebsarten	<input type="checkbox"/>
Internethändler	<input type="checkbox"/>
Zahlungsbedingungen	(bitte ankreuzen)
Nicht Bankeinzug	
Nettofälligkeit 30 Tage	<input type="checkbox"/>
Nur Bankeinzug	
10 Tage 3% Skonto	<input type="checkbox"/>
Rückstandsliste	
(sollen Artikel in den Rückstand genommen werden)	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>
Ihre Anlieferungsbedingungen	
(Öffnungszeiten, Sprechzeiten, Palettenhöhe)	

Einkaufsverband: _____

Mitglieds Nr.: _____

Vertriebskanal: _____

Kunden Nr. _____ (falls schon vorhanden)

Kunden-Adresse (ADDRESS)	
Kundenname	_____
Inhaber/Anprechpartner	_____
Geburtsdatum	_____
Straße / Postfach	_____
PLZ / Ort / Land	_____
Tel.	_____
Fax.	_____
E-Mail	_____
GLN	_____

Lieferadresse (DELIVERY) [wenn abweichend von der Kunden-Adresse]	
Kundenname	_____
Inhaber	_____
Straße	_____
PLZ / Ort / Land	_____
Telefon	_____
GLN Nr.	_____

Rechnungsadresse (DEBITOR) [wenn abweichend von der Kunden- oder Lieferadresse]	
Kundenname	_____
Inhaber	_____
Straße / Postfach	_____
PLZ / Ort / Land	_____
Telefon	_____
GLN Nr.	_____

Bankeinzug	<input type="checkbox"/> Ja / Nein
Bankverbindung für Bankeinzug	
Bankleitzahl	_____
Bankkonto	_____
bei Bank	_____
Datum, Unterschrift _____	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unterschrieben inklusive Ihrer Gewerbeanmeldung an:
info@vertriebsarena.de oder **Fax 0421 22316 77**

Vertreter (Druckbuchstaben)

Datum, Unterschrift