Erfassungsbogen Kundenstammdaten

Um Ihren Auftrag reibungslos abwickeln zu können, benötigen wir einige Angaben von Ihnen.
Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder möglichst vollständig aus und senden Sie den Antrag an mich zurück:

Firmennamen:	
Rechtsform:	
Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Steuernummer:	
UST-ID-Nr.:	
Für die Rechnungsstellung:	
Ansprechpartner:	
Telefonnr.:	
Rechnungsadresse:	
E-Mail: (falls Versand per Mail erfolgen soll)	
Zahlungsziel:	14 Tage netto

Zustimmen Datenverarbeitung:
Mit ihrer Unterschrift stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer Daten zu, um bei uns ein Kundenkonto anzulegen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____