

## Daten für Kunden - Neuanlage / Pflege

Firma: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Funk: .....

Ust-Idnr. .... Steuer-Nr.: .....

### Bankverbindung:

BLZ: ..... Kto.-Nr.: .....

Kreditinstitut: .....

BIC : ..... Swift : .....

### Inhaber / GmbH Geschäftsführer:

Name: ..... Vorname: .....

Wohnort: ..... Strasse: .....

### Ansprechpartner:

Inhaber: ..... Einkauf: .....

Durchwahl: ..... E-Mail: .....

### Buchhaltung:

Herr/Frau: ..... E-Mail: .....

Durchwahl: .....

.....  
Unterschrift / Stempel

**Bitte kpl. mit Gewerbeanmeldung / Handelsregisterauszug zurückfaxen !**

**0371/ 35 03 41**