

Kundenstammblatt



Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Steuernr. _____ **Ust.-IdNr.:** DE | | | | | | | | | |

Tel.: _____ **Fax:** _____

Ansprechpartner: _____ **Funktion:** _____

Werbung per Fax Werbung per Email

Falls abweichend verantwortlich für:

| <u>Bereich</u> | <u>Ansprechpartner:</u> | <u>Telefon:</u> | <u>Telefax:</u> |
|----------------|-------------------------|-----------------|-----------------|
| Bürogeräte | _____ | _____ | _____ |
| Bürobedarf | _____ | _____ | _____ |
| Tinte / Toner | _____ | _____ | _____ |

Shop-Login

Benutzername/ e-mail: _____

Passwort = Kundennr.: _____

Zahlungskonditionen:

Sofort mit Bankeinzug abzgl. 3%

Mahnung per Fax ?

Ja

Nein

14 Tage netto

Nur bei Bankeinzug

Bankeinzug

Bankname: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Stempel, Datum, Unterschrift