

Kundenstammdaten



Kd.-Nr. (Bitte Stempel oder in Blockbuchstaben den grauen Bereich leserlich ausfüllen! Angaben nur für den internen Gebrauch)

Neuaufnahme Änderung weiteres Konto lft. Rechnung Investitionskonto

ADM-Nr. ADM-Name Datum

1. Kundenadresse

Name / Vorname		Rechtsform	
Zusatz		Telefon	
Str.	Hs.Nr.	Telefax	
PLZ	Ort	Mobil-Telefon	
Ansprechpartner		E-Mail	
Branchenschlüssel		Internet	

2. Rechnungsanschrift (falls abweichend von der Kd.-Adresse)

Name / Vorname		Zusatz	
Str.	Hs.Nr.	PLZ	Ort

3. Zahlungsvereinbarung (bitte Auswahl ggf. ändern)

<input type="checkbox"/> SEPA - Lastschriftverfahren	<input type="checkbox"/> Überweisung
<input type="checkbox"/> Barzahlung	<input type="checkbox"/> Sonstiges

4. Kopie des Gewerbescheins bzw. Auszug aus dem Handelsregister ist beigelegt!

5. Rechnungen

<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> doppelt
--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Umsatzsteuer-ID-Nr.

6. Transportkostenanteil (TKA) täglich pro Lieferung

7. Werbung (E-Mail)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

8. Tour / Tourenfolge

Versandart

9. ADM-Besuchsplan

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FR
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1. Wo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2. Wo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3. Wo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4. Wo.
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------

10. Vermerk der Buchhaltung (Intern)

Auskunft CR	<input type="text"/>
Bonitätsindex CR	<input type="text"/>
Höchstkredit CR	<input type="text"/>

Stand der Auskunft CR	<input type="text"/>
Sachbearbeiter	<input type="text"/>
Kreditlimit	<input type="text"/>

Die Lieferungs- und Zahlungsbedingungen in der aktuellen Fassung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass jede Bestellung und Lieferung auf Grundlage dieser Vereinbarung erfolgt.

Datum Stempel / Unterschrift Kunde

Lieferungs- und Zahlungsbedingungen an den Kunden ausgehändigt.

Datum Unterschrift Hartje-Vertreter