

NEUKUNDENFORMULAR

Wir bitten Sie dieses Formular vollständig auszufüllen und nebst einer Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung per Fax oder e-mail an uns zurück zu senden. Auf diese Weise möchten wir uns eine bessere Vorstellung von Ihnen und Ihrer Firma machen. Folgende Informationen benötigen wir:


***Alle mit Stern markierten Felder sind unbedingt auszufüllen, ansonsten ist keine Händlerlistung möglich.**

* Firmenbezeichnung / Gesellschaftsform		
* Straße		
* PLZ/Ort		
* Telefon		
* Telefax		
* Email	Internetadresse	
* Tätigkeit wird:	hauptberuflich ausgeübt	nebenberuflich ausgeübt

Name der Bank	
IBAN	BIC
Gewünschte Zahlungskonditionen (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Vorkasse	

Anzahl der Mitarbeiter	Verkauf	After-Sales
Geschäftszeiten		
Hauptzweig	B2B	B2C
Vertriebsart	Ladenlokal	e-commerce
Größe des Ladenlokals in m ²		
* Schaufenster vorhanden?	ja	nein
* Werkstatt vorhanden?	ja	nein
* Lager vorhanden?	ja	nein
* Geschäftslage	Innenstadt	Einkaufsstrasse
	Vorort	Nebenstrasse
	Sonstiges	Industriegebiet

* Inhaber (bei mehreren Inhabern bitte separates Blatt)		
Ansprechpartner		
* Geschäftsführer	Telefon	Email
* Einkauf	Telefon	Email

* Ich habe Interesse an folgenden Marken:		
	ortofon	GLORIOUS

* Ich bin auf die Marke(n) aufmerksam geworden durch:				
Internet	Presse	Messe	Kundennachfrage	Sonstiges:

Hauptmarken im Vertrieb	

Umsatz vorletztes Geschäftsjahr: (freiwillige Angabe)
Umsatz letztes Geschäftsjahr: (freiwillige Angabe)
Zeitraum Geschäftsjahr (z.B. 01.01.-31.12. oder abweichend): (freiwillige Angabe)

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.	
Datum	
Unterschrift	