

Neukunde

Firma _____

Inhaber _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Telefax _____

e-mail _____

Hompage _____

SEPA-Lastschriftinzug erwünscht, mit 2% Skonto nach 10 Tagen:

- Ja Formular wird separat zugestellt nach Erteilung der Kundennummer
- Nein Zahlung erfolgt mit Überweisung nach Rechnungsstellung

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Anmerkungen