

Herzlich Willkommen!

Wir freuen uns, Sie bei uns als neuen Kunden begrüßen zu dürfen!

Damit wir Sie als Neukunden in unser Computersystem aufnehmen können, benötigen wir Ihren Gewerbeschein und auch sonst noch einige Daten. Bitte füllen Sie hierzu dieses Formular vollständig aus (in Druckbuchstaben) und geben Sie uns dieses zusammen mit dem Gewerbeschein zurück.

Vielen Dank für Ihre Kooperation!

Ihre Firma

Firmenname (z.B. „Blumeninsel“):		
Straße + Nr.:		
PLZ:	Ort:	Ortsteil:
Abweichende Lieferanschrift:		
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Frankreich
USt.-IdNr. (wenn nicht Deutschland):	z.B. „ IT 3884 682 03“	
Steuer-Nummer:	z.B. „ 21087 / 06055“	
Betriebsform:	<input type="checkbox"/> Shop (Deko o.ä.) <input type="checkbox"/> Neben-Gewerbe <input type="checkbox"/> Dekorationen (Dienstleistg.)	<input type="checkbox"/> Blumen-Fachgeschäft <input type="checkbox"/> Gartencenter <input type="checkbox"/> Endverkaufsgärtnerei <input type="checkbox"/> GaLaBau/Baumschule <input type="checkbox"/> Friedhofsgärtnerei
	<input type="checkbox"/> Kommune <input type="checkbox"/> Firma mit Pflanzen-Abteilung <input type="checkbox"/> Exklusiv-Floristik <input type="checkbox"/> Andere: _____	
Größe:	Ladenfläche ca.: <input type="text"/> m ²	Anzahl Mitarbeiter (ca.): <input type="text"/> Personen

Ihre Person

Mein Nachname:	Mein Vorname:
Ich bin	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Ansprechpartner <input type="checkbox"/> Einkaufsberechtigter

Die Kommunikation

FIRMA ALLGEMEIN	UNSER ANSPRECHPARTNER
Homepage:	Name:
Telefon:	Durchwahl: <input type="checkbox"/> wie links
Fax:	Persönl. Fax: <input type="checkbox"/> wie links
E-Mail:	Persönl. E-Mail: <input type="checkbox"/> wie links
	Handy:

Die Lage

Was sollten unsere LKW-Fahrer wissen, wenn Sie einmal bei Ihnen Ware anliefern sollten?

z.B. " Rampe hinter Firmengebäude benützen "

