## Kundenfragebogen



Firma mit Rechtsform			
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Telefon	Mobile	<b>;</b>	
e-mail	Fax		
Handelsregistereintrag	ja	nein	
Register	HR-Nummer		
>> Bitte unbedingt eine Kopie d	er Gewerbegenehmigung und/od	der des Handelsregisteraus	szugs beifügen <<
vertreten durch			
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Telefon	e-mail		
Postversand			
monatlich	wöchentlich <sup>1)</sup>	täglich <sup>1)</sup>	Abholung
Folgende Sendungen so	llen vernichtet werden		
Kataloge Büroartikellieferanten		IHK Zeitschrift	
Zeitschriften der k	Krankenkasse / Berufsgei	nossenschaft	
Nachrichtenversand			
e-mail an			
Fax an			
Weitergabe der Telefonnummer an Dritte		ja	nein