

NEUKUNDEN-FRAGEBOGEN

*=Pflichtfelder

Anrede:*

Vorname:*

Nachname:*

Firmenname:*

Rechtsform:*

UST.-Id.-Nr.:*

Nat.Ust.-Nr.:*

Straße und Haus-Nr.:*

PLZ und Ort:*

Telefon-Nr.:*

Mobil-Nr.:*

Fax-Nr.:*

E-Mail:*

Funktion:*

Ladenlokale:

Wenn ja, wieviele?

Mit wie viel qm durchschnittlich?

Unternehmen:*

Hauptberuflich

Nebenberuflich

Geschäftsgegenstand/Branche:

Dienstleister

Einzelhandel/Fachhandel

Assembler

Fachhändler für Büroausstattung/Zubehör

ITK-Systemhaus/Systemintegrator

Versandshändler/Betrieb E-Shop

Softwareentwickler

TV-Radio-Fachmarkt

Einkaufsgruppe:*

Mitglieds-Nr.:

Möchten Sie regelmäßig Informationen und Newsletter von uns beziehen?*

Ja

Nein

per E-Mail

per Fax

Alternative Mailadresse:

WICHTIG!

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der BAB DISTRIBUTION GMBH habe ich gelesen und erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift