

Firma

Inhaber/
Geschäftsführer

Firmenanschrift

Straße	PLZ
Ort	

Telefon

Fax

E-Mail

Wird von Flick ausgefüllt.

<input type="checkbox"/> TEH	<input type="checkbox"/> SCH	<input type="checkbox"/> RGB	<input type="checkbox"/> OBJ
<input type="checkbox"/> GW	<input type="checkbox"/> SON	<input type="checkbox"/> RGU	

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Sind Sie im Handelsregister eingetragen? Ja Nein Zutreffendes bitte ankreuzen!

Nummer Ort

Referenzen

Einkaufsberechtigt für o.g. Firma sind:

Bankinstitut
Kontonummer
BLZ

Über Veränderungen der Anschrift, der Firmierung, der Inhaberverhältnisse oder Geschäftsaufgabe usw. wird die Geschäftsleitung umgehend informiert.

Ihre Lieferungs- und Zahlungsbedingungen wurden mir ausgehändigt. Ich habe diese bei Entgegennahme meiner Einkaufs-Legitimationskarte anerkannt.

Hamm, den Unterschrift

Bearbeitungsvermerke

Aufnahmegespräch

Prüfung

erteilte Kunden-Nr.: