



Kundenabfrage

Markt: _____

Anschrift des Marktes: _____

Hauptansprechpartner: _____

Stellvertreter: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Interesse an Neuigkeiten: ja per Mail per Fax

nein

Interesse an Displays: ja nein

Rechnung: Überweisung

Lastschrift (siehe Anlage)

Warenannahmetage/-zeiten: _____

keine Warenannahme: _____

Bemerkungen / Wünsche / Anregungen: _____

Datum: _____