

Qualitätsmanagement-Handbuch

Formular 22 – Kunden-Stammdatenblatt

Vielen Dank für Ihre Erstbestellung bei der Firma GOLMED GmbH. Um Ihre Adressdaten und Kontaktpersonen in unserer EDV korrekt erfassen zu können, bitten wir Sie uns dieses Formular ausgefüllt zurückzusenden (per E-Mail an: info@golmed.de oder per Fax an 0 53 06 / 93 203-10). Sobald wir Ihre Daten erhalten haben, werden wir Ihre Bestellung unverzüglich bearbeiten.

| Adressdaten für die Rechnungsadresse: | |
|---|-------------|
| Firma / Einrichtung mit Firmierung | |
| Namenszusatz 1 | |
| Straße | |
| PLZ mit Ort | |
| Telefon Zentrale | |
| Fax Zentrale | |
| E-Mail Zentrale | |
| Internet | http://www. |
| E-Mail und Ansprechpartner für Rechnungsversand (seit dem 01.09.2014 versenden wir Rechnungen elektronisch) | |

| Adressdaten für evtl. abweichende Lieferanschriften bei mehreren Lieferanschriften vermerken Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt! (nur auszufüllen wenn abweichend von Rechnungsadresse): | |
|--|--|
| Firma / Einrichtung mit Firmierung | |
| Namenszusatz 1 | |
| Straße | |
| PLZ mit Ort | |

| Ansprechpartner bei mehreren Ansprechpartnern vermerken Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt! | |
|---|--|
| Abteilung / Funktion | |
| Vorname, Nachname | |
| Telefondurchwahl | |
| Faxdurchwahl | |
| E-Mail | |

| Allgemeine / Statistische Angaben | |
|-----------------------------------|--|
| Firmeninhaber | |
| USt-ID-Nr. | |
| Steuer-Nr. | |

Durch wen oder was sind Sie auf uns aufmerksam geworden (bitte ankreuzen)?

- Internet
 Werbung / Mailing
 Persönliche Empfehlung
 Sonstiges _____

Möchten Sie über unsere regelmäßigen Sonderaktionen / -angebote informiert werden (bitte ankreuzen)?

JA

NEIN