

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

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 ausfüllen, wenn abweichend von Rechnungs-
adresse)

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 auf-
merksam geworden

- Internet
 Werbung / Mailing

- Persönliche Empfehlung
 Sonstiges

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

JA

NEIN