

STAMMDATENBLATT



Ihre KD-Nr.

Ihre GfM-Verbands-Nr.

Außendienstler*in

Datum

RECHNUNGSADRESSE

Firma

Telefon

Straße, Haus-Nr.

E-Mail

PLZ, Ort

www

Ust.-Id.-Nr.

St.-Nr.

LIEFERADRESSE

Firma

Telefon

Straße, Haus-Nr.

E-Mail

PLZ, Ort

Warenannahmezeiten

Ansprechpartner*in

ANSPRECHPARTNER*INNEN

Ansprechpartner*in GF/Inh.

E-Mail

Ansprechpartner*in Einkauf

E-Mail

Ansprechpartner*in

E-Mail

E-Mail AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

E-Mail RECHNUNG

www.avitana.de



Einverständniserklärung

Hiermit bestätigen wir, dass die AVITANA GmbH unser Unternehmen als Vertriebspartner auf deren eigener Internetseite **www.avitana.de** listen darf und wir zudem postalisch und per E-Mail über Neuigkeiten informiert werden dürfen.

Ja Nein

Datum | Ort

Unterschrift (Optional)

Wir planen mit folgender Software:

- KPS
- Winner Flex (CompuSoft)
- Carat
- Sonstige _____

Gewünschte Verkaufshilfen (kostenlos):

- Verkaufsordner (inkl. Produktkatalog)
Stückzahl: _____
- Flyer Endverbraucher*innen DIN A 6
Stückzahl: _____

Anmerkungen

www.avitana.de