

Kundennummer:



Kundenstammdaten – Infos zum Betrieb - Einsatzbereiche

Kunde ab : _____ Lieferbezirk: _____ Lokaltyp: _____

Betriebsname: _____ Rechtsform: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Inhaber: Fr. Hr. Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon/DW: _____ Mobil: _____ RG- E-Mail: _____

Ansprechpartner 1: _____ Ansprechpartner 2: _____

Öffnungszeiten: _____ Ruhetag/e: _____

Saison/Betriebspause: _____ Seit wann führen Sie den Betrieb? _____

Anzahl Betten/Zimmer: _____ Anzahl Sitzplätze/außen: _____ Teamstärke: _____

Kooperationen: DeHoGa Andere: _____ Aufbauanlass: _____

Einsatzbereiche: _____ Tagesbedarf /Stück: _____

Bevorzugter Bestellweg: Telefon Anruftag/zeit: _____ Email Online-Shop

Rechnungsinformationen bei *abweichender Rechnungsanschrift*

Abw. Betriebsname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Termine: Geräte- und Warenlieferung – Backschulung

Gerätelieferung: _____ Erste Warenlieferung: _____ Wochen-Liefertag: _____ Liefertour: _____

Verbindlicher Backschulungstermin (findet direkt nach erster Warenlieferung statt): _____

Fahrer-Informationen für Warenanlieferung: _____

Gerätepaket: Leih Kauf Leasing Geräteausstattung: _____

Geräte-Standort: Tresen/Verkauf Küche Lager/Keller Gerätezahlung ab _____

Zahlungsvereinbarung

Zahlungsart: Abbuchung im SEPA-Verfahren Vorkasse (*Geldeingang Kontogutschrift spätestens 24 Std. vor Auslieferung*)

Ich habe die OFENGOLD AGB`s & Datenschutzerklärung (gem. Anlage) erhalten.

Ich habe eine SEPA-Vollmacht (gem. Anlage) erteilt.

Ich wurde darüber informiert, dass die Firma OFENGOLD meine Bonitätsdaten bei der Creditreform abfragt.

Ich wurde darüber informiert, dass der Rechnungsversand per E-mail an die o.a. RG-E-mail-Adresse stattfindet.

Ort, Datum

Unterschrift/

Notizen: _____

_____ HZ VAD/Datum: _____