

## Neukundenformular

Kundenanschrift	Kundennummer
	Rechnungsanschrift (wenn abweichend)
Ansprechpartner	Ansprechpartner Postausgang
E-Mail	E-Mail
Telefon	Telefon
Telefax	Telefax
Abholstelle	
Kostenstelle	
Abholbeginn*	tägl. Postvolumen ca.
Zeitfenster der Abholung <b>spricht das Service-Team der Mittelhessen Mail mit Ihnen persönlich ab!</b>	
Bankeinzug Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/>	
Bank	BIC <input type="text"/>
IBAN DE <input type="text"/>	Mandatsreferenz
Kontoinhaber	Unterschrift Kontoinhaber
vorsteuerabzugsberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Klischee Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkung	
Preisliste und AGB ausgehändigt	
Datum	Unterschrift
Datum	Unterschrift Vertrieb

\* Der Abholbeginn wird zum 1. oder 15. des Monats festgelegt

Stand: 11/2013