

KUNDENSTAMMBLATT



FLIESEN | SANITÄR | BADKONZEPT

Kunden-Nr. (wird von Atala vergeben)

Firma

Branche

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Homepage

Inh./Geschäftsführer

Inh./Geschäftsführer

Geb.

Geb.

Mobil 1

Mobil 2

Steuer-Nr./ID

HRB-Nr.

Bankverbindung

BIC

IBAN

Wir bitten Sie um folgende Unterlagen: Gewerbeanmeldung/Handwerkerkarte/Handelsregisterauszug

Außendienst ☐ Ja ☐ Nein

Einkaufsvollmacht Mitarbeiter ☐ Ja ☐ Nein

Telefonische Kontaktaufnahme ☐ Ja ☐ Nein

Wie sind Sie auf Atala aufmerksam geworden?

Empfehlung von

Werbung

Internet

Sonstiges

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche in unseren Filialen aushängen.

Unterschrift Mitarbeiter Atala

Unterschrift Kunde / Stempel

Ort, Datum

EINKAUFSVOLLMACHT



FLIESEN | SANITÄR | BADKONZEPT

FÜR

Atala GmbH & Co.
Fliesen- und Sanitärhandel KG

Tel.: +49 (0) 30 962 41 190
Fax: +49 (0) 30 925 122 0
buchhaltung@atala.de

VON

Kunden-Nr.

Firma

Straße

PLZ/Ort

Telefon

BEVOLLMÄCHTIGTE PERSON

Name

Vorname

Geb.

Personalausweis-Nr.

Hiermit wird die oben genannte Person bevollmächtigt im Namen unserer Firma bei der Atala GmbH & Co. KG einzukaufen.
Diese Vollmacht behält bis auf schriftlichen Widerruf ihre Gültigkeit.

Datum und Unterschrift des Inh./Geschäftsführers
(Dienststempel)

Unterschrift Abholberechtigter