NEUKUNDENFORMULAR

fischertechnik
fischerTiP

Anschrift	Firma:	_____
	Straße:	_____
	PLZ / Ort:	_____
	O Rechnungs- u. Lieferanschrift	**O nur Rechnungsanschrift**

Abw. Lieferadresse	Firma:	_____
	Straße:	_____
	PLZ / Ort:	_____

Kontakt	Ansprechpartner:	_____
	Funktion:	_____
	Telefon:	_____
	Telefax:	_____
	E-Mail:	_____
	Website:	_____

Konditionen	Zahlungsbed.:	O Zahlung innerh. 14 Tage	2% Skonto
		bzw. innerh. 30 Tage	netto
		O Bankeinzug innerh. 5 Tage	3% Skonto
		(bitte Rückseite mit Stempel und Unterschrift ausfüllen)	
	Lieferbed.:	O lt. LZB	
		O abweichend: _____	
	Rabattregelung:	_____	
	Sonstiges:	_____	

Sonstiges	Verband:	_____			Mitgliedsnr:	_____		
	Branche:	O FH	O FM	O WH	O _____			
	Sortimentsumfang:	ft:	A	B	C	TiP:	A	B	C

AD-Nummer	Datum	Name	Unterschrift