

# STAMMDATENBLATT

## ZUR ERFASSUNG VON NEUKUNDEN



### FILIALE

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Pädakustik-Filiale  Ja

Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

### EINKAUFSGEMEINSCHAFT

Name EG: \_\_\_\_\_

### ANSCHRIFT FÜR VERTRAULICHE DATEN

Geschäftsleitung: \_\_\_\_\_

Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### SERVICE

<b>Wir möchten den Hörluchs®-Newsletter erhalten***:</b>	Ja	Nein
<b>Der Veröffentlichung als Partnerhändler auf hoerluchs.com stimmen wir zu:</b>	Ja	Nein
<b>Wir wünschen eine Onlineschulung zu den Produkten von Hörluchs®:</b>	Ja	Nein
<b>Wir sind preisberechtigt:</b>	Ja	Nein

\* Hinweis: Falls Sie über Ihre Einkaufsgemeinschaft die Rechnungsabwicklung "Zentralregulierung" haben, wird dies bei der Rechnungsstellung selbstverständlich berücksichtigt.

Wenn dies nicht der Fall ist, werden alle Rechnungen ausschließlich an die hier genannte Rechnungsadresse per E-Mail verschickt.

\*\* Nur möglich, wenn keine Zentralregulierung einer Einkaufsgemeinschaft vorliegt.

\*\*\* Hinweis: Mit unserem Newsletter informieren wir Sie über wichtige Änderungen zu unseren Produkten, z.B. Preisanpassungen oder technische Neuerungen.

### RECHNUNGSADRESSE\*

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

USt-IdNr.: \_\_\_\_\_

Lastschriftmandat anfordern**:	Ja	Nein
Sammelrechnung per Mail:	Ja	Nein

### NUTZUNGSRECHTE

Sie finden unter [www.hoerluchs.com](http://www.hoerluchs.com) die nach der DSGVO aktualisierten Datenschutzrichtlinien und AGB der Firma Hörluchs Hearing GmbH & Co. KG.

**Wir haben die aktuellen Hörluchs®-Datenschutzrichtlinien gelesen und sind damit einverstanden:**

Ja

**Wir haben die aktuellen Hörluchs®-AGB gelesen und sind damit einverstanden:**

Ja

Firmenstempel / Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_

Vor- & Nachname: \_\_\_\_\_

# STAMMDATENBLATT ZUR ERFASSUNG VON NEUKUNDEN

## WEITERE FILIALEN

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße & Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
Bundesland: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Lieferadresse = Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse siehe Blatt 1 \_\_\_\_\_  
Pädakustik-Filiale \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Pädakustik: \_\_\_\_\_