

BA SERVICE GMBH, BERLIN


Bitte legen Sie noch fehlende Unterlagen am Kundeneingang vor:

Gewerbenachweis-Dokument

Personalausweis

Steuernummer

Unterlagen sind vollständig

C+C Schaper GmbH 
Cash + Carry. Profi für Profis

Einkaufsausweis (vorläufig)

Kunden-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name:

Vorname:

Kundenstammblatt (Ausfertigung für den Markt)



Markt-Nr.

--	--	--	--	--

Hinweis für den Kunden: Bitte nur die weißen Felder ausfüllen.
* = Pflichtangaben (für Kundenanlage in CFM)

Kunden-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kundengruppe
 Abholung Zustellung Personal **Werbung erwünscht:** Ja Nein

BETRIEBSBEZOGENE ANGABEN

Name / Firma * **Vorname** **Anrede**
 Herr Frau Firma

Betriebsname (1)

Betriebsname (2)

Rechtsform
 Einzelkaufmann GbR OHG AG Öffentliche Institution
 GmbH GmbH & Co.KG KG Verein Sonstige

Steuernummer

Branchenbezeichnung **Branchen-Nr. *** **USt-Id-Nr. (EU-ID)**

Gründungsdatum **Geburtsdatum**
(nur bei Einzelkaufmann) **Nationalität**
(nur bei Einzelkaufmann)

Gewerbenachweisart *
 Umsatz-/Gewerbesteuerrechnung Institutionen öffentlichen Rechts Freiberufler
 Handelsregisterauszug Gewerbeanmeldung Vereinsregisterauszug
 Genossenschaftsregisterauszug Reisegewerbekarte

Datum des Gewerbenachweises *

Straße * **Hausnummer *** **Länderkennzeichen**

PLZ * **Ort *** **Abweichende Lieferanschrift** (nur bei Zustellkunde)

Telefon * (inkl. Vorwahl) **Telefax** (inkl. Vorwahl)

E-Mail **Mobil-Telefon**

Betriebs- / Öffnungszeiten **Ruhetage**
 Mo Di Mi Do Fr Sa So

Einkaufsberechtigte (mit meiner Unterschrift erkenne ich die umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen an)

1. Einkaufsberechtigter	Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Datum/Unterschrift
Funktion im Unternehmen	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführung <input type="radio"/> Einkäufer <input type="radio"/> Verwaltung/Sekretariat <input type="radio"/> Küche		
2. Einkaufsberechtigter	Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Datum/Unterschrift
Funktion im Unternehmen	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführung <input type="radio"/> Einkäufer <input type="radio"/> Verwaltung/Sekretariat <input type="radio"/> Küche		
3. Einkaufsberechtigter	Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Datum/Unterschrift
Funktion im Unternehmen	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführung <input type="radio"/> Einkäufer <input type="radio"/> Verwaltung/Sekretariat <input type="radio"/> Küche		
4. Einkaufsberechtigter	Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Datum/Unterschrift
Funktion im Unternehmen	<input type="radio"/> Inhaber <input type="radio"/> Geschäftsführung <input type="radio"/> Einkäufer <input type="radio"/> Verwaltung/Sekretariat <input type="radio"/> Küche		

Seite 1

Ich möchte neben der SCHAPER-Werbung wie folgt über Angebote von SCHAPER informiert werden:

E-Mail **Fax** **Telefonkontakt**

Ich willige hiermit in eine Erfassung, Verwendung und/oder Weiterverarbeitung meiner persönlichen Daten durch SCHAPER wie auf der Rückseite beschrieben ein. Für die Geschäftsbeziehungen gelten die umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung. Ich erkenne dies durch meine Unterschrift an.
