

Neukundenantrag



Vielen Dank für Ihr Interesse an AXRO. Um eine schnelle Verarbeitung Ihrer Kundenanmeldung zu gewährleisten und zukünftige Aufträge innerhalb kürzester Zeit abwickeln zu können, füllen Sie bitte alle Felder vollständig aus und senden Sie den Neukundenantrag per E-Mail an axro@axro.de oder per Fax an +49 40 54 711 711. Fügen Sie bitte Ihren Gewerbenachweis und / oder Ihren Handelsregisterauszug bei. Einige Felder sind Pflichtfelder(*) mit festen Vorgaben.

Rechnungsadresse	
Name der Firma*	Inhaber*
Straße*	Geburtsdatum*
PLZ/Ort*	Steuer-Nr.*
Land*	Ust.-Idnr.*
Telefon*	Handelsregisternummer o. Gewerbeanmeldung
Fax*	Gründung*
Mobil*	Jahresumsatz Verbrauchsmaterial
Website	

Firmenadresse (falls abweichend)
Name der Firma*
Straße*
PLZ/Ort*
Land
<input type="checkbox"/> Dieses Büro gehört zu der o. g. Unternehmens-Rechnungsadresse.

Lieferadresse (falls abweichend)	
Name der Firma*	VAT Number (if different to invoice address)
Street	Commercial registration no. (if different to invoice address)
Postal Code/City	Contact-person warehouse
Country	Phone/Fax
<input type="checkbox"/> Dieses Lager gehört zu der o. g. Unternehmens-Rechnungsadresse.	



BESTÄTIGUNG DURCH HANDLUNGSBERECHTIGTEN EINKÄUFER

Aufgrund des deutschen Rechts müssen alle Personen, die für ein Unternehmen einkaufen, ihren vollen Namen angeben. Nur so können falsche und nicht autorisierte Bestellungen verhindert werden.

Name 1	Durchwahl	E-mail
Name 2	Durchwahl	E-mail
Ansprechpartner und E-Mail Adresse für die Zusendung von elektronischen Rechnungen per E-Mail Anhang im PDF-Format		
Name 1	Durchwahl	E-mail

Zuständige Ansprechpartner in der Buchhaltung

Contact person 1 (Sales department)	Direct phone	E-mail
Contact person 2 (Sales department)	Direct phone	E-mail
Contact person 3 (Sales department)	Direct phone	E-mail

CONTACT DETAILS FINANCIAL DEPARTMENT

Contact person 1 (Financial department)	Direct phone	E-mail
Contact person 2 (Financial department)	Direct phone	E-mail
e-mail address where invoices should be sent to		

BANK INFORMATIONEN (bitte vollständig ausfüllen)

Bank 1	Bank	Kontoinhaber
	IBAN	BIC
Bank 2	Bank	Kopntoinhaber
	IBAN	BIC
Bank 3	Bank	Kontoinhaber
	IBAN	BIC



Welche Marken haben Sie im Sortiment								
Marke	Im Angebot	Kontrakt	Marke	Im Angebot	Kontrakt	Marke	Im Angebot	Kontrakt
BROTHER			KYOCERA			RICOH		
CANON			LEXMARK			SAGEM		
DELL			NRG			SAMSUNG		
DEVELOP			OKI			SHARP		
EPSON			OLIVETTI			TALLY		
HP			OLYMPIA			TOSHIBA		
KODAK			PANASONIC			UTAX		
KONICA MINOLTA			PHILIPS			XEROX		

HOW DID YOU FIND US?
Internet : Google: <input type="checkbox"/> Yahoo: <input type="checkbox"/> Bing : <input type="checkbox"/> Andere : <input type="checkbox"/>
Suchbegriffe:
Empfohlen durch:

PAYMENT
1.) Hinweis: Wir versenden unsere Rechnungen grundsätzlich per E-Mail Anhang im PDF-Format. Anderweitige Verfahren sind mit ihrem vertrieblichen Ansprechpartner abzustimmen und evtl. kostenpflichtig.
2.) Ich bestätige mit meiner rechtsverbindlichen Unterschrift, dass ich die Datenschutzbestimmungen (https://www.axro.de/de/datenschutzbestimmungen.php) und AGB (https://www.axro.de/de/agb.php) gelesen habe und hiermit akzeptiere.

_____ Datum, Ort Name und Position des Un Rechtsverbindliche Unterschrift Company stamp