



**MICRO FRUCHT**

Micro Frucht Handels GmbH  
Thalkirchner Str. 81  
D 81371 München

Tel. 089/746144-0  
Fax 089/746144-26

## Kundenfragebogen

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

Sie werden betreut von:

Rechnungsadresse:

Name 1 : \_\_\_\_\_

Name 2 : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

e-Mail : \_\_\_\_\_

Web : \_\_\_\_\_

Lieferadresse:

Name 1 : \_\_\_\_\_

Name 2 : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

e-Mail : \_\_\_\_\_

Web : \_\_\_\_\_

Steuer-Nummer des Rechnungs-/Gutschriftempfängers: \_\_\_\_\_

Ansprechspartner:

Bezeichnungen:

(Inhaber/ Geschäftsführer/ Gesellschafter/ Betriebsleiter/ Disposition/ Einkauf)

Herr/Frau : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Geb. Datum : \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Herr/Frau : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Geb. Datum : \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_



**MICRO FRUCHT**

Micro Frucht Handels GmbH  
Thalkirchner Str. 81  
D 81371 München

Tel. 089/746144-0  
Fax 089/746144-26

Herr/Frau : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_  
Geb. Datum : \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_

---

Bankverbindung:

Konto : \_\_\_\_\_ Strasse : \_\_\_\_\_  
BLZ : \_\_\_\_\_  
Bank : \_\_\_\_\_ PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Warenannahmetage (Wunsch): \_\_\_\_\_  
(bis max. 14:00 Uhr)

Gibt es eine Anlieferzone von mind. 3 x 13 Meter ? Ja  Nein