

HEIZUNG **Glomp** SANITÄR

-Kundenstammlatt-

| | |
|-------------------------------------|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Beruf/Gewerbe | |
| Gesellschaftsform | |
| Inhaber/Geschäftsführer | |
| Geb.-Datum | |
| Telefon-Nr. | |
| Telefax-Nr. | |
| E-Mail Adresse | |
| Straße | |
| PLZ-Ort | |
| Zahlungsbedingungen | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bankeinzug | JA () NEIN () |
| | |
| Abhol- und bestellberechtigt | |
| | |
| Baustelle | |
| | |
| Datum | Unterschrift |
| | |
| | Kd.-Nr: |
| | Angelegt: |
| | Zeichen: |