

Anmeldungsbogen für Fachhändler

VON ADM Nr.

Peter Hess

Kunden-Neuaufnahme

Bitte per FAX an 06732-63929 senden

Name		Kunden-Nr.	
Juristisch !!!!!		Tel-Nr.	
Strasse		Fax-Nr.	
PLZ		Ust-Id.-Nr.	
Ort		Steuer-Num.	
Inhaber		Gründungsdatum	
Gesch.Führer		Lieferadresse (falls von o.g. Adresse abweichend)	
w. Gesch.Führer			
Einkäufer			
Buchhalter		Geschäftslage	<input type="checkbox"/> Innenstadt <input type="checkbox"/> Einkaufszentrum <input type="checkbox"/> Randlage
WEB Adresse		Schaufenster	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
eMail Adresse			

Ladentyp	<input type="checkbox"/> Vollsortim.	<input type="checkbox"/> Grosshdl.	<input type="checkbox"/> CarAudio	<input type="checkbox"/> Heimkino	<input type="checkbox"/> HiFi Audio	<input type="checkbox"/> Wohnraumstudio
Service-Angebot	<input type="checkbox"/> Vorführkino	<input type="checkbox"/> Installationsservice	<input type="checkbox"/> WEB-Shop	<input type="checkbox"/> ISF-Zertifizierung		
Öffnungszeiten						
Ansprechpartner	Name:					Telefon
Projektoren Marken						

Verband	<input type="checkbox"/> Aera	<input type="checkbox"/> Europafoto	<input type="checkbox"/> MSH	Zentralreg.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> EP	<input type="checkbox"/> Telering EH	<input type="checkbox"/> Frei	Mitgliedsnr.:		
	<input type="checkbox"/> Expert	<input type="checkbox"/> Telering RHG	<input type="checkbox"/>	ILN-Nr.		
	<input type="checkbox"/> Expert ARFA	<input type="checkbox"/> Planet		<input type="checkbox"/> NAC	<input type="checkbox"/> FH	
	<input type="checkbox"/> Euronics	<input type="checkbox"/> Ringfoto				

BANK-Verbindung		BLZ.Nr.	
		KTO.Nr.	

UMSATZ TEUR	laufendes GJ	Folge. GJ	Bemerkungen
HD-Projektion			Geschäftsjahr vom 1.April bis 31.März (Folgejahr)

Zahlungsziele (z.B.)	Bemerkungen
cooperierte Zahlungsregelung (ZR)	<input type="checkbox"/> Zentralregulierung
15. des Folgemonats Netto (ohne Skonto)	<input type="checkbox"/> Ausnahmeregelung (Überweisung)
Abbuch am 15. des Folgemonats abzgl. 3%	<input type="checkbox"/> Standardzahlungsweise (Abbuchungsauftrag)
Abb. am 15.+30. jeden Monats abzgl. 3%	<input type="checkbox"/>
Vorauszahlung abzgl. 3%	<input type="checkbox"/> Ausnahmeregelung (Vorkasse)

Unterschrift/Stempel des Fachhändlers	
---------------------------------------	--

D.I.S.C. GmbH, JVC-Händlerbetreuung, Löwensteiner Ring 45, 55286 Wörrstadt, jvc-haendlerbetreuung@discgmbh.de
 Ansprechpartner: Peter Hess, 0172-6712009, FAX: 06732-63929
 HRB: Amtsgericht Mainz HRB 31968, Ust-IDNr: DE148271683, Geschäftsführer: Peter Hess und Peter Burkhardt