

Sie führen ein Ladengeschäft? ja nein

Mitglied eines Einkaufsverbandes? nein sagaflor ekaflor andere: _____

Geschäftsname, Rechtsform _____

Name Inhaber/in/innen _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Telefon _____ Telefax _____

Tel. mobil _____ Website _____

E-Mail _____

Name Ansprechpartner/in Einkauf _____

Name weitere/r Einkaufsberechtigte/r _____ Funktion _____

Ust-ID-Nr., alternativ Steuernummer _____

Öffnungszeiten _____

Anlieferzeiten _____

Abweichende Lieferadresse _____

immer einmalig _____

Wir führen folgendes Fachgeschäft:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blumenfachgeschäft | <input type="checkbox"/> Schenken/Wohnen/Leben | <input type="checkbox"/> Wein/Tee/Chocolaterie |
| <input type="checkbox"/> Gärtnerei mit Floristik | <input type="checkbox"/> Basteln/Hobby/Büro | <input type="checkbox"/> Dekorateur/Raumausstatter |
| <input type="checkbox"/> Gartencenter | <input type="checkbox"/> Fachabteilung
Kaufhaus/Möbelhaus | <input type="checkbox"/> Catering/Event/Hotellerie |
| <input type="checkbox"/> Florist freiberuflich | | <input type="checkbox"/> anderes: _____ |

Fachkunden-Nachweis durch:

Gewerbeanmeldung — oder — Handelsregisterauszug liegt bei wird nachgereicht

Optionale Angaben

Verkaufs-/Nutzfläche m² _____ Anzahl Mitarbeiter _____

Anzahl Filialen _____ Betrieb besteht seit _____

Empfehlung: Verpassen Sie keine Angebote

- Ja, ich möchte Angebote und Informationen von Kwoka per E-Mail erhalten.
(Wir versenden unseren Newsletter derzeit etwa alle zwei Monate. Sie können sich jederzeit abmelden.)

Den Erstauftrag begleiche ich per Vorkasse:

- SEPA-Lastschrift-Mandat Vorab-Überweisung
Rechnungsrabatt: 3% Rechnungsrabatt: 3%

Hinweis: Der Rechnungsrabatt ist kein Skonto. Der Nachlaß wird auf jeden Artikel gewährt.
Nettoartikel z. B. Papeterie und Aktionsangebote sind ausgeschlossen.

Für Folgeaufträge erteile ich das beiliegende SEPA-Lastschrift-Mandat.
Mein Konditionsvorteil mit Lastschrift-Mandat beträgt 3% Rechnungsrabatt.
Falls Gutschriften entstehen, wird der Betrag zurück überwiesen.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe ebenfalls von den Richtlinien für Fachkunden Kenntnis genommen und erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum



Unterschrift



Vielen Dank für Ihre Angaben!

Die Geschäftsleitung behält sich vor, erst nach Prüfung über eine Erfassung in der Kundendatei zu entscheiden oder eine Einkaufserlaubnis ohne Angabe von Gründen jederzeit zu widerrufen.

zur internen Bearbeitung

Kd.-Nr.

erfasst WaWi / Datum

GL / Datum

erfasst Fibu / Datum