# Kundenstammblatt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eröffnung | Änderung | Inaktivierung  Nur von Alloga ausgefüllt |

**Unternehmensangaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auftraggeber** |  | | **Geprüft** |
| Kundennummer |  | |  |
| GLN |  | |  |
| Name (max 40 Zeichen) |  | |  |
| Name 2 |  | |  |
| Name 3 |  | |  |
| Strasse |  | |  |
| PLZ / Ort |  | |  |
| Land |  | |  |
| Telefon / Fax |  |  |  |
| E-Mail |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warenempfänger** | gleich wie Auftraggeber | | **Geprüft** |
| Kundennummer |  | |  |
| GLN |  | |  |
| Name 1 (max 40 Zeichen) |  | |  |
| Name 2 |  | |  |
| Name 3 |  | |  |
| Strasse |  | |  |
| PLZ / Ort |  | |  |
| Land |  | |  |
| Telefon / Fax |  |  |  |
| E-Mail |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rechnungsadresse** | gleich wie Auftraggeber | | **Geprüft** |
| Kundennummer |  | |  |
| GLN |  | |  |
| Name 1 (max 40 Zeichen) |  | |  |
| Name 2 |  | |  |
| Name 3 |  | |  |
| Strasse |  | |  |
| PLZ / Ort |  | |  |
| Land |  | |  |
| Telefon / Fax |  |  |  |
| E-Mail |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprache** | | | **Geprüft** |
| Deutsch | Französisch | Englisch |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preisliste** (es kann nur eine Auswahl getroffen werden) | | | | | | **Geprüft** |
| Arzt | Apotheke/Drogerie | Spital/Grossist | Ohne Preis |  | nur für Demo-Material berechtig |  |
| Andere: | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreditlimite** (nur wenn vertraglich vereinbart) | **Geprüft** |
| CHF |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nur berechtigt für Musterlieferungen.** | | | **Geprüft** |
| Ja | Nein |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen:** | **Geprüft** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Geprüft** |
|  |  |  |
| **Ort / Datum** | **Unterschrift:** *Verantwortliche Person Partner* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Ort / Datum** | **Unterschrift:** *Verantwortliche Person Alloga* |

Das unterzeichnete Formular bitte per E-Mail oder Fax an Alloga AG senden.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Freundliche Grüsse

Alloga AG