

Interessent

 Erstkontakt

Blatt ausgefüllt durch _____

 Kunde

 Neukunde

Datum _____

 Lieferant

 Änderung

Ort _____

Vollständige Firmierung und Rechnungsadresse	Lieferadresse (falls abweichend)
Name 1	Name 1
Name 2	Name 2
Name 3	Name 3
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PF, PLZ	PF, PLZ
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Tel.	Tel.
Fax	Fax
Email	Email
Internet	Internet

Handelsregisterdaten und Geschäftsführung	
HR _____ Nr. _____ AG _____	pers. haft. GS
USt.- o. St.Nr.	GF

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Ansprech-Partner		Vorname Name				
Funktions-Kürzel	Entscheider %	E - W - A - C	Telefon-Ø	Fax-Ø	mobil	email @

Unternehmensdaten, Einordnung				
Jahresumsatz € = Staffel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zahl gewerbl. MA = Staffel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Crefo-Nummer	Crefo-Bonitätsindex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sehr gut 100 ... 600 insolvent	be-ID-Nummer
Primär-Branche <small>Nach Schlüssel Statistisches Bundesamt</small>	Kundengruppe (Branche) <small>Siehe WS-Systematik!</small>	Firmengruppe <small>Siehe WS-Systematik!</small>	Kundenart <small>Siehe WS-Systematik!</small>	

Lieferung				
<input type="checkbox"/> Versand per	<input type="checkbox"/> WS-LKW Tour _____	<input type="checkbox"/> UPS	<input type="checkbox"/> Spediteur _____	<input type="checkbox"/> frei Haus ab € _____ <input type="checkbox"/> unfrei
<input type="checkbox"/> Abholung durch folgende abholberechtigte Personen:				
Name		Name		
Name		Name		

Zahlungsbedingung und Bankverbindungen		
Zentral-regulierung <input type="checkbox"/> über Verband: _____ MG-Nummer: _____	Rechnung und Rhythmus <input type="checkbox"/> Sammelrechnung <input type="checkbox"/> Einzelrechnung <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> _____	
Zahlungsbed. <input type="checkbox"/> 10 Tage ./.. 2 % Skonto, 30 Tage netto <input type="checkbox"/> __ Tage ./.. __ % Skonto, __ Tage netto	Sondervereinbarung Abbuchung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein sonstiges: _____	
Konto	BLZ	Bank
Konto	BLZ	Bank

Service und Betreuung			
Abholung <input type="checkbox"/>	Sesam-Abholraum <input type="checkbox"/>	Qualität = Priorität <input type="checkbox"/>	Außendienst <input type="checkbox"/>
Liefertour <input type="checkbox"/>	E-procurement <input type="checkbox"/>	Preise/Konditionen = Prio <input type="checkbox"/>	Gast im Haus <input type="checkbox"/>
Paketversand <input type="checkbox"/>	24-h-Telefon <input type="checkbox"/>	Prozessintegration <input type="checkbox"/>	Persönliche Ebene <input type="checkbox"/>
ETT-Online-Automat <input type="checkbox"/>	Kleidungs-Service <input type="checkbox"/>	Schnelle Reaktionen <input type="checkbox"/>	Konfektionierungen <input type="checkbox"/>
VOSSY vor Ort <input type="checkbox"/>	Sonderlogistik <input type="checkbox"/>	Fachkompetenz = Prio <input type="checkbox"/>	Aussteller in VOSSY <input type="checkbox"/>
Kanban-Tausch <input type="checkbox"/>	Sonderartikel, Zeichn.teile <input type="checkbox"/>	Rahmen-Mengen <input type="checkbox"/>	
eLC-Direktlieferungen <input type="checkbox"/>	Bearbeitungen <input type="checkbox"/>	SelfScan <input type="checkbox"/>	Sonderwünsche <input type="checkbox"/>
Betreuung durch <input type="checkbox"/> Telefon-/Innendienst	<input type="checkbox"/> ADM-Name _____	vertr1 _____	Rhythmus _____

Ausstattung des Kunden mit WS-Unterlagen			
BEF-Katalog <input type="checkbox"/>	WS-6-Seiter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgem. WS-Verkaufsbed. <input type="checkbox"/>
WERK-Katalog <input type="checkbox"/>	Alle Flyer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorgang Eigent.-Vorbeh. <input type="checkbox"/>
PSA-Katalog <input type="checkbox"/>	VOSSY-Broschüren <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Merkblatt Zahlungsverh. <input type="checkbox"/>
IND-Katalog <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NORM-Katalog <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Maßnahmen			
fo_kund pflegen <input type="checkbox"/>	Willkommen-Brief <input type="checkbox"/>	Angebote <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KIS-Zusätze pflegen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preisfindung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte senden Sie diese beiden Seiten ausgefüllt zurück an: Fax +40 5223 9637 11 oder an wsew@ws-wippermann.de. Danke!