

Bereits Kunde

ja nein

Datenerfassung am:



Partner des
Handwerks

Anmeldeformular – Mitgliedschaft

Kunden-Nr.: _____ Firma: _____

Inhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

USt-
Identifikationsnr.: _____

Steuernummer: _____

Ansprechpartner: _____ Geb.-Datum: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Einkaufs-
berechtigte
Personen: _____

Kopie des Personalausweises erforderlich

Zuordnung AD-Mitarbeiter: _____

Miles & More

Miles & More Karten-Nr.: _____

Miles & More Inhaber (falls abweichend): _____

Kopie der Miles & More Karte:

Noch keine Miles & More Karte? Interesse ja nein

Sonstiges: _____
