

keysurgical.com • keysurgical.co.uk • keysurgical.de

Von allen potenziellen Kunden auszufüllen			
Formular ausgefüllt von:	Telefon:	Email:	Datum:
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer:		Rechnung per Mail: [ ] Email:	
Rechnungsadresse:		Lieferadresse:	
Stadt:		Stadt:	
Bundesland:	Postleitzahl:	Bundesland:	Postleitzahl:
Land:		Land:	
Einkäufer:		Email:	Telefon:
Email (z.B. info@):		Allg. Telefonnummer:	Allg. Faxnummer:
Newsletter Themen: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AEMP/ZSVA</li> <li><input type="checkbox"/> Endoskopie</li> <li><input type="checkbox"/> OP-Bedarf</li> <li><input type="checkbox"/> Persönliche Schutzausrüstung</li> <li><input type="checkbox"/> Fort- und Weiterbildung Industrienachrichten</li> </ul> <div style="margin-left: 200px;"> <input type="checkbox"/> Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten - wie in der Datenschutzerklärung beschrieben - zur Zusendung und Analyse der E-Mailings verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.           </div>			
NUR für den internen Gebrauch:			
Kundennummer (Datamanagement):		Kategorie: [ ] Endo/AEMP [ ] Endo	
Territory ID:		Customer Allocation: [ ] Direct [ ] Indirect [ ] No Commission	
Zahlungsbedingungen:		Lieferbedingungen:	
Einkaufsgemeinschaft:		Preisgruppe:	
Customer Type: [ ] Hospital [ ] Distributor [ ] Industry [ ] Medical Specialist [ ] Other			
Angelegt von:		Datum:	