

# Kunden Neuaufnahme



## Kontaktdaten

Firma	
Anschrift	
Ansprechpartner	

Telefon	
weitere Nr.	

Fax	
Email	

## Wichtige Ansprechpartner

(Geschäftsführer, Einkäufer, Buchhaltung, etc.)

Name	
Funktion	
Tel	
Fax	
Email	

Name	
Funktion	
Tel	
Fax	
Email	

Name	
Funktion	
Tel	
Fax	
Email	

Name	
Funktion	
Tel	
Fax	
Email	

## Bankverbindung

IBAN	
BIC	
Bank	

## Steuer

Steuernummer	
Umsatzsteuer-ID	
HRB-Nr./Amtsgericht	

## Zusätzliche Informationen

Branche / Tätigkeitsbereich	
-----------------------------	--

## Bitte den Namen in Blockbuchstaben

Datum/Name	
Unterschrift	



Mit der Antragstellung erkennen wir die Allgemeine Lieferbedingungen der Firma Kral GmbH an.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an unten genannte E-Mail, Fax Nr. oder geben Sie es persönlich in unserem Büro ab. Bitte denken Sie an eine Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung bzw. einen HR-Auszug und Ihres Personalausweises.

Kral GmbH  
Gewerbepark Schalke  
Halle D/6  
Uechtingstr. 19  
45881 Gelsenkirchen

Tel: 0209 361 65 0  
Fax: 0209 361 65 29  
info@kralgmbh.de  
lale@kralgmbh.de

Ust.-IdNr. DE811 724 774  
Steuer-Nr. 319/5731/5280  
Amtsgericht Gelsenkirchen  
HRB 2106  
DE-NW-2901418