

# **USV Getränkemarkt**

<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße u. Hausnummer:</b>	
<b>Plz u. Ort:</b>	
<b>Tel.:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>Firmenart:</b>	
<b>UST-ID:</b>	
<b>Öffnungszeiten:</b>	

**Wenn Sie Neukunde sind, bitten wir Sie das Formular ausgefüllt an uns per Fax unter folgende Nummer zuzusenden. Ihre Daten werden gemäß dem Datenschutzgesetz der BRD behandelt.**

**0231-5302372**

# **Neukunde**