

Unterschrift Kunde\*

**Kunden-Neuanlage**\*Alle mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Rechnungsans	schrift			
Anrede	:			
Name*	:		Vorname*	:
Straße*	:		Haus-Nr.*	:
Land	:		PLZ/Ort*	:
Postfach	:		PLZ/Ort	:
Ortsteil	:			
Kommunikatio	n			
Telefon*	<u>:</u>	_/		
Telefax	<u> </u>	_/		
Mobilfunk	<u>:</u>	_/		
E-Mail	<u>:</u>			
Ansprechpartner	<u>:</u>			
Weitere wichtige				
Geburtsort				
Geburtsname	:			
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Alle Angaben werden vertraulich und nach dem Datenschutzrecht der DSGVO behandelt.				
Ort, Datum*	:			