



Neukunde Mutation

Adressangaben

Betrieb/Firma _____
Zusatz _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Postfach _____

Ansprechperson

Vor-/Nachname _____
E-Mail _____ Telefon _____
WLAN (Netzwerk) Name _____ WLAN Passwort _____
(Kein Gast-WLAN angeben) (für die Scanner-Installation)

IT-Verantwortlicher

Vor-/Nachname _____
E-Mail _____ Telefon _____

Angaben Lieferadresse

Name Abteilung	ZR-Kundennummer	EWC-Kundennummer	Scanner gewünscht?
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anlieferung (Tage & Zeiten)

Sammellieferung Lieferfrequenz: Wöchentlich alle 14 Tage Monatlich

Es muss zwingend 1 Liefertag ausgewählt werden, geben Sie ein Zeitfenster von min. 2½ Std. pro Halbtage an g = geschlossen kL = keine Lieferung

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____
von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____

Lieferinfo für Transporteur

Chauffeurvorschrift/Lieferhinweis _____
(z.B: Eingang rechts neben Lift deponieren, tel. avis 1 Std. vorab)

Lieferung erfolgt auf Rollcontainer Palette

Gewünschtes Startdatum _____

Datum _____ Unterschrift _____