

Neukunden-Formular

Name	
Firmierung	
Straße	
PLZ / Ort	
Branche	

Bereich	Name	Telefon
Geschäftsführung		
Auftragsvergabe		
Buchhaltung		

Mobiltelefon	
Fax	
Email	
Internetadresse	

Arbeitszeit	von	bis
Montag-Freitag		
Samstag		
Sonntag		

Bereich	erwartete Sendungsanzahl
Fahrrad / Bike	
Lastenrad	
Auto	
Overnight	
Sameday	
IC-Kurier	

Wie haben sie von uns erfahren?

Flyer	Internet	Empfehlung	Telefonbuch	Persönliches Gespräch

Ich / wir habe/n die AGB vom Bike Syndikat erhalten und erkenne/n sie mit unserer Unterschrift an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____