

Geschäftsanschrift

Frau

Herr

Firma

Ansprechpartner

Firmenbezeichnung

Name Geschäftsinhaber

Vorname Geschäftsinhaber

Straße

PLZ und Ort

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail (Schriftverkehr)

E-Mail (Rechnungsversand pdf)

Bankverbindung des Geschäftskontos

IBAN DE

Kreditinstitut

Steuernummer

Privatanschrift

Name, Vorname

PLZ und Ort

Telefonnummer privat

Geburtsdatum

Informationen für die Belieferung

Datum der ersten Belieferung

Öffnungszeiten von: bis:

Verschließbare Ablage für Zeitungen vor Ort: ja nein

Art der Ablage (z.B. Kiste vor Tür etc.)

Planen Sie den Verkauf von Tageszeitungen ja nein

Planen Sie den Verkauf von Illustrierten ja nein