

Kundenstammblatt/ sales summary

Mail an/ to: info@hidrex.de
Fax an/ to: +49 (0) 20 56 / 98 11 31

Verantwortliche Person/en für vertrauliche Konditionen und Nettopreise (Mehrfachennung möglich)
Responsible persons for confidential terms of trade and net-prices (multiple answers possible)

Geschäftsführer/ Inhaber/ owner/ CEO Einkauf/ purchase Technik/ technology Buchhaltung/ accountancy Sonstige/ other

Firmierung company name:	<input type="text"/>	Tel.:	<input type="text"/>
Straße / Street:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Plz. / Stadt zip-code / city:	<input type="text"/>	Homepage:	<input type="text"/>
Land / country:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

E-mail Adressen für Belege / e-mail addresses for documents

Angebote /
offere

Lieferscheine /
delivery notes

Auftragsbestätigung /
order confirmations

Rechnung /
Invoice

1. Filiale / Lieferadresse / 1nd branch / delivery address

Name

Ansprechpartner /
contact person

Straße / street

Plz./ Stadt / Land
zip-code / city / country

Geschäftsführer / Inhaber / CEO / owner

Name

Tel.

Fax

e-mail

2. Filiale / Lieferadresse / 2nd branch / delivery address

Name

Ansprechpartner /
contact person

Straße / street

Plz./ Stadt / Land
zip-code / city / country

Leitung Einkauf / purchase manager

Name

Tel.

Fax

e-mail

Schwerpunkte der Geschäftstätigkeit (Mehrfachennung möglich)
focus of business (multiple answers possible)

Reha-Technik /
rehab technology Medizintechnik /
medical technology Vet-med.-Technik /
veterinary technology

Hersteller /
manufactory Klinik / Praxis /
clinic / doctor's office Fachhandel /
specialised trade

Distributor (Region)

Sonstige/ other

Buchhaltung / accountancy

Name

Tel.

Fax

e-mail

Leitung Technik / technical manager

Name

Tel.:

Fax

e-mail

Bankverbindung/ Umsatzsteuer Ident.-Nr. / bank details / VAT-ID

Kreditinstitut /
bank

IBAN

BIC/ Swift

UST-ID-Nr.

Sonstige Ansprechpartner / other contact persons

Name

Tel.

Fax

e-mail

Ich wünsche einen Besuch Ihres Vertriebsaußendienstes Kontakt für Terminvereinbarung Tel:

Shopkundenstammblatt/ shop account summary

Mail an/ to: info@hidrex.de
Fax an/ to: +49 (0) 20 56 / 98 11 31

Bitte geben Sie die Mitarbeiter an, die einen persönlichen Zugang zu unserem Online Shop erhalten sollen

(please name the employees who should have personal access to our online shop)

1. Benutzer / First User		2. Benutzer / Second User	
Name (name)	<input type="text"/>	Name (name)	<input type="text"/>
Abteilung (department)	<input type="text"/>	Abteilung (department)	<input type="text"/>
Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>	Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>
Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)	Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)
Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
3. Benutzer / Third User		4. Benutzer / Fourth User	
Name (name)	<input type="text"/>	Name (name)	<input type="text"/>
Abteilung (department)	<input type="text"/>	Abteilung (department)	<input type="text"/>
Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>	Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>
Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)	Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)
Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
5. Benutzer / Fifth User		6. Benutzer / Sixth User	
Name (name)	<input type="text"/>	Name (name)	<input type="text"/>
Abteilung (department)	<input type="text"/>	Abteilung (department)	<input type="text"/>
Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>	Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>
Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)	Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)
Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
7. Benutzer / Seventh User		8. Benutzer / Eighth User	
Name (name)	<input type="text"/>	Name (name)	<input type="text"/>
Abteilung (department)	<input type="text"/>	Abteilung (department)	<input type="text"/>
Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>	Email /Benutzername (user name)	<input type="text"/>
Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)	Newsletter ¹	<input type="checkbox"/> Reha (rehab) <input type="checkbox"/> Medizin (medical)
Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Anzeige von rabattierten Preisen (display of discounts)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)
Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)	Bestellungen erlauben (permission for orders)	<input type="checkbox"/> Ja (yes) <input type="checkbox"/> Nein (no)

¹ Mit Ankreuzen bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin, dass die Hidrex GmbH mir regelmäßig Newsletter zu den ausgewählten Produktsegmenten/ Inhalten per email zusendet. Dieses Newsletterabonnement kann ich jederzeit per email kündigen.

¹ With ticking one or more of the boxes I confirm, that I agree to Hidrex sending me newsletters via email concerning the chosen product segments / topics regularly. I can quit these newsletter subscription any time via email.