

# Kunden- Neuanlage

**von Mitarbeiter auszufüllen**

Name / Firmierung*	Datum*
Zusatzzeile	
Ansprechpartner	Online Zugang <input type="checkbox"/> Ja
Straße*	<input type="checkbox"/> Nein
PLZ*	
Ort*	Bemerkungen:
Telefon*	
Mobil	
E-Mail*	
Ust-ID	
Steuernummer	
HBR	
Inhaber	
Gesellschaftsform	
Homepage	
Branche	
Rechnungsart* <input type="checkbox"/> Bar	
<input type="checkbox"/> Bankeinzug	
<input type="checkbox"/> Überweisung	
<b>evt. abweichende E-Mail für Rechnungsversand</b>	
Sonstiges	
	*Pflichtfelder