



Stammdatenerfassung

Bitte ergänzen Sie die nachfolgenden Angaben vollständig und senden Sie das ausgefüllte Formular an uns zurück.

1. Allgemeine Kundendaten

Firmenname:	
Kundennummer:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Ansprechpartner allgemein:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse allgemein:	

2. Ansprechpartner Einkauf

Name Ansprechpartner:	
Abteilung:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

3. Ansprechpartner Rechnungswesen / Buchhaltung

Name Ansprechpartner:	
Abteilung:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

4. E-Rechnungs-Empfang

E-Mail-Adresse für den Rechnungsempfang:	
--	--

5. Gewünschtes Rechnungsformat

☐ ZUGFeRD-Rechnung

☐ X-Rechnung

6. Weitere Ansprechpartner / E-Mail-Adressen

Name	Funktion / Abteilung	Telefon	E-Mail-Adresse

7. Zusätzliche Angaben / Anforderungen

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel



Customer Master Data Form

Please complete all fields below and return the completed form to us.

1. General Customer Information

Company name:	
Customer number:	
Street / Building number:	
Postal code / City:	
General contact person:	
Phone:	
General email address:	

2. Purchasing Contact

Contact name:	
Department:	
Phone:	
Email address:	

3. Accounts / Accounting Contact

Contact name:	
Department:	
Phone:	
Email address:	

4. Electronic Invoice Delivery

Email address for receiving invoices:	
---------------------------------------	--

5. Preferred Invoice Format

☐ ZUGFeRD invoice

☐ XRechnung (German e-invoice format)

6. Additional Contacts / Email Addresses

Name	Role / Department	Phone	Email address

7. Additional Information / Requirements

Place / Date

Signature / Company stamp