

## STAMMDATENBLATT

Firmenname	Geschäftsführer/ Inhaber	Bitte auswählen (Mehrfachnennung möglich) Unternehmensart (bitte Gewichtung angeben) <input type="checkbox"/> Online/Versand: ____% <input type="checkbox"/> Geschäftslokal: ____%  <input type="checkbox"/> Naturtextilien <input type="checkbox"/> Babyfachgeschäft <input type="checkbox"/> Naturwaren (ausgenommen Textil) <input type="checkbox"/> Einkaufsgemeinschaft <input type="checkbox"/> Windeldienst <input type="checkbox"/> Spielwarenhandel <input type="checkbox"/> Apotheke, Sanitätshaus <input type="checkbox"/> Hebamme <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B.: Leihdienst, Trageberater, Windelberater,...): _____  Umsatz des Vorjahres : _____ Anzahl Ihrer Mitarbeiter : _____ Größe Ihres Geschäftes (m <sup>2</sup> ): _____
Rechnungsadresse	Lieferadresse (falls anders)	
Gründungsdatum (TT.MM.JJ.)	Webseite/ Facebook/ Instagram/ etc.	
Tel.:	Woher haben Sie von uns gehört? <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Händlermesse <input type="checkbox"/> Endverbrauchermesse <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Handy:		
Fax:		
E-mail für B2B Händler Onlineshop Zugang	Welche Marken vertreiben Sie noch:	
E-Mail für Rechnungswesen		
UID Nummer (+ Kopie Gewerbeschein)	Firmenstempel/ Datum und Ort/ Unterschrift	