AUTOTEILE BECHTOLDT

KUNDEN-NEUANLAGE

Name / Firmierung*	
Zusatzzeile	
Ansprechpartner	
Straße*	
PLZ*	
Ort*	
Telefon*	
Fax	
Handy	
E-Mail*	
Ust-I-Nr.	
HRB	
Ges-Form	
Inhaber	
Homepage	
Branche	
Rechnungsart*	☐ **Barzahlung**
(Evtl. Abweichende E-Mail für Rechnungsversand)	
Sonstiges	

* Pflichtfelder

www.autoteilebechtoldt.de

ATB

Von Mitarbeiter auszufüllen

Sachbearbeiter*		
Datum*		
„Pate“ Innendienst		
AD Zuordnung*	☐ Ohne	
☐ AB	☐ HH	
☐ BTB	☐ AF	
☐ StarterKit -->	☐ AD	☐ Filiale
☐ nur Brief -->	☐ Post	☐ Filiale
Online Zugang?	Ja ☐	Nein ☐
→ Filialzuordnung		
KD-Gr.*		
E-Mailverteiler	Ja ☐	Nein ☐
Bemerkungen:		

Von FiBu auszufüllen

KD-Nummer	
MG gesehen ☐	
Part X ☐	Bitte immer Kürzel angeben!
Datev ☐	
Scan ☐	

Das Formular findet Ihr hier:
ATB Dateiablage / Organisation