

Lieferant Grunddaten

Damit wir Ihre Titel erfassen können, brauchen wir von Ihnen nachfolgende Angaben.

Bitte füllen Sie dieses Formular (in Blockschrift) aus und senden Sie es zusammen mit einem Musterexemplar Ihres Produktes an untenstehende Kontaktadresse. Wir werden uns nach Erhalt schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Firma (gem. Handelsregister): _____

Kontaktperson: _____

Strasse: _____

Postfach: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

ISBN: _____

Verkaufspreis inkl. MwSt.: _____ Einkaufsrabatt BZ: _____

PC-/Bankverbindung _____

Ist Ihr Unternehmen mehrwertsteuerpflichtig? Ja MwSt-Nr.: _____ Nein

Bestellübermittlung per: per Fax per E-Mail per Briefpost (schriftlich)

Datum/Unterschrift: _____

Unsere Kontaktadresse

Buchzentrum AG (BZ)
Einkauf Barsortiment
Industriestr. Ost 10
CH-4614 Hägendorf

barsortiment@buchzentrum.ch
Fax: +41 (0)62 209 27 88

Musterexemplar für die
Katalogtitelerfassung liegt bei