

Beitrittformular

Geschäf

Firmenname :
 Rechtsform : Selbständig GmbH AG
 Name der Gesellschaft (wenn abweichend von Firmenname) :
 Adresse :
 PLZ : Ort :
 Telefon : Fax :
 Mobil : E-mail :

Inhaber

Herr Frau
 Name & Nachname :

Öffnungszeiten

Montag : Dienstag :
 Mittwoch : Donnerstag :
 Freitag : Samstag :
 Sonntag :

Nehmen Sie Bestellungen an selbst wenn Ihr Geschäft geschlossen ist ? JA NEIN
 Wenn ja, unter welcher Telefonnummer können wir Sie dann erreichen ? :
 Bemerkungen bezüglich Ruhetage :

Betriebsferien

Um zu verhindern, dass Faxbestellungen an Sie versand werden obwohl ihr Geschäft geschlossen ist, ist es notwendig uns über ihre Betriebsferien zu informieren !

Ausrüstung

Terminal für Kartezahlung Ja Nein
 Fax Ja Nein
 Professionelle Computer Ja Nein
 Internetzugang Ja Nein
 website : www. Nein

Ihr Laden

Gründungsjahr :
 Anzahl der Beschäftigten, Geschäftsleitung eingeschlossen :

Zustellungsverfahren

Welche Zustellungsverfahren benutzen Sie ?

Charta les fleurs.ch

Die beiliegende Charta LESFLEURS.CH ist Bestandteil dieses Beitrittformulars und muss gegenzeichnet an uns retourniert werden.

Abonnement

LESFLEURS.CH bietet Ihnen zwei Varianten für die Zahlung Ihres Mitgliedschaftsabonnements :
(bitte gewünschte Variante ankreuzen)

monatlich (CHF 35.-) TVA INC

jährlich (CHF 390.-) TVA INC

light

poste Kontonummer.....

bank Bank Name

Ort der Bank

Kontonummer

Bemerkungen

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firmenstempel

Datum/Unterschrift

Die oben aufgeführten Informationen sind streng vertraulich und sind der Geschäftsführung von Lesfleurs Schweiz vorbehalten. Sie haben jeder Zeit das Recht Ihre Daten zu ändern, zu berichtigen oder zu löschen.

