

Kundendaten:

BOX NO.	<input type="text"/>
CHIP NO.	<input type="text"/>

PRIVAT	<input type="checkbox"/>
TITEL	<input type="text"/>
VORNAME	<input type="text"/>
NACHNAME	<input type="text"/>

GEWERBLICH	<input type="checkbox"/>
FIRMENNAME	<input type="text"/>
HRA	<input type="text"/>
UST- ID	<input type="text"/>
z.HD.	<input type="text"/>

AUSWEIS	<input type="text"/>
NUMMER	<input type="text"/>
GEBURTS-DATUM	<input type="text"/>

SONSTIGES	<input type="text"/>
-----------	----------------------

DATUM ANMIETUNG	<input type="text"/>
DATUM KÜNDIGUNG	<input type="text"/>

STRASSE	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
ORT	<input type="text"/>
LAND	<input type="text"/>

TELEFON 1	<input type="text"/>
TELEFON 2	<input type="text"/>
TELEFON 3	<input type="text"/>

EMAIL 1*	<input type="text"/>
EMAIL 2	<input type="text"/>

KONTO-INHABER *	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
BANKNAME	<input type="text"/>

DATUM/UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>
--------------------	----------------------



graue Felder bitte ausfüllen