



KUNDENANTRAG QUARTINO



Kunden-Nr.:

Durch Prodega auszufüllen

Angaben zum Betrieb

Betrieb/Firma:

Betrieb/Firma Zusatz:

Strasse/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Postfach Ja Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Haupt-Nr.:

Fax:

MwSt.-Nr.:

MwSt.-Zusammenzug nach Sparten erwünscht?
 Nein Ja quartalweise monatlich

Angaben Person

Frau Herr Bitte ankreuzen

Sprache (Werbung und Rechnung) d f i

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Funktion im Betrieb:

Tel. Direktwahl:

Mobile:

E-Mail:

wünscht Newsletter: JA Nein

Angaben Zusatzperson

Frau Herr Bitte ankreuzen

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Funktion im Betrieb:

Tel. Direktwahl:

Mobile:

E-Mail:

Segment/Küchenart (nur Gastronomie) Bitte ankreuzen

Asiatische Küche	(China, Japan, Thailand, Indonesien...)	<input type="checkbox"/>
Mediterrane Küche	(Italien, Spanien, Griechenland, Portugal...)	<input type="checkbox"/>
Osteuropäische Küche	(Türkei, Serbien, Kroatien, Tschechien, Russland...)	<input type="checkbox"/>
Südamerikanische Küche	(Mexiko, Venezuela, Peru, Costa Rica...)	<input type="checkbox"/>
Traditionelle Küche	(Schweiz, Frankreich...)	<input type="checkbox"/>

Bitte wenden ▶ ▶ ▶



KUNDENANTRAG QUARTINO



Detail-Angaben zum Betrieb

Bitte ankreuzen

Saisonbetrieb?

- Nein Ja Winter Sommer (Expressversand)

Anzahl Beschäftigte?

Festanstellungen: _____ Teilzeit: _____

Wirtesonntag

- Mo Di Mi Do Fr Sa So

Mitgliedschaften (Nur für Gastronomiebetriebe)

- Best Western
 hotelleriesuisse
 Romantik Hotels & Restaurants
 Gastro Suisse
 Minotel
 Silencehotel
 Gilde etablierter Köche
 Relais & Châteaux

Branchenauswahl: (nur eine Nennung möglich)

Bitte ankreuzen

GASTRONOMIE

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Restaurant | 53 |
| <input type="checkbox"/> Hotel/Pension | 54 |
| <input type="checkbox"/> Nachtbetrieb | 55 |
| <input type="checkbox"/> Fast-Food / Take Away | 56 |
| <input type="checkbox"/> Party-Service / Catering | 58 |
| <input type="checkbox"/> Öffentliche Kantinen (Anstalt, Heim, Spital, Schule) | 60 |
| <input type="checkbox"/> Betriebskantinen (Industrie, Handel) | 61 |

DETAILHANDEL

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Lebensmittel-Detailhandel/Marktfahrer | 13 |
| <input type="checkbox"/> Bäckerei/Konditorei/Confiserie | 14 |
| <input type="checkbox"/> Molkerei/Käserei | 15 |
| <input type="checkbox"/> Metzgerei/Comestibles/Traiteur | 16 |
| <input type="checkbox"/> Kiosk/Schwimmbad/Camping/Tankstelle/Tabak-Geschäft | 17 |
| <input type="checkbox"/> Getränkehandel | 19 |
| <input type="checkbox"/> Automatensteller | 20 |
| <input type="checkbox"/> Apotheke/Drogerie | 23 |

DIVERS

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> Coiffeur | 38 |
| <input type="checkbox"/> Diverse Veranstaltungen | 64 |
| <input type="checkbox"/> Militär/Zivilschutz | 65 |
| <input type="checkbox"/> Verein mit eigener Verpflegung | 66 |

Bedingungen:

- Der angeforderte Einkaufsausweis ist **persönlich und nicht übertragbar**.
Eine Änderung beim Einkaufsberechtigten muss der Prodega sofort gemeldet werden.
Der Ausweis ist **bei jedem Besuch vorzuweisen**.
- Der persönliche Ausweis berechtigt zum Einkauf in **allen Prodega- und Growa-Märkten** und bleibt Eigentum der Prodega. Die Einkaufsberechtigung erlischt bei Betriebsaufgabe.
- Pro Kunde ist **eine Begleitperson** zugelassen.
- Die Waren werden **rein netto** verkauft, **gegen Barzahlung** in CHF oder €, per Maestro oder Postcard.
Eine Abbuchung im Lastschriftverfahren (LSV) bedingt zusätzliche Abklärungen.
- Bei Missbrauch des Ausweises wird die Einkaufsberechtigung entzogen.

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben und erkläre mich mit den Einkaufsbedingungen einverstanden:

Ort, Datum: _____ Der Karten-Inhaber

Ort, Datum: _____ Der Geschäftsführer Prodega

Beilagen: Bitte ankreuzen

- gültige Betriebsbewilligung
 Kopie Handelsregisterauszug