



KUNDENANTRAG

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 halbjährlich 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: _____

Angaben Zusatzperson

Frau Herr Bitte ankreuzen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Funktion im Betrieb: _____

Tel. Direktwahl: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Kunden-Nr.: _____

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

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

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

DETAILHANDEL

- Lebensmittel-Detailhandel/Marktfahrer 13
- Bäckerei/Konditorei/Confiserie 14
- Molkerei/Käserei 15
- Metzgerei/Comestibles/Traiteur 16
- Kiosk/Schwimmbad/Camping/Tankstelle/Tabak-Geschäft 17
- Getränkehandel 19
- Automatensteller 20
- Apotheke/Drogerie 23

GEWERBE

- Gewerbebetriebe 37
- Coiffeur 38
- Diverse Veranstaltungen 64
- Militär/Zivilschutz 65
- Verein mit eigener Verpflegung 66

Bedingungen:

- 1 Der angeforderte Einkaufsausweis ist **persönlich und nicht übertragbar**.
Eine Änderung beim Einkaufsberechtigten muss der Growa sofort gemeldet werden.
Der Ausweis ist **bei jedem Besuch vorzuweisen**.
- 2 Der persönliche Ausweis berechtigt zum Einkauf in **Growa-Märkten** und bleibt Eigentum der Growa.
Die Einkaufsberechtigung erlischt bei Betriebsaufgabe.
- 3 Pro Kunde ist **eine Begleitperson** zugelassen.
- 4 Die Waren werden **rein netto** verkauft, **gegen Barzahlung** in CHF oder € per Maestro oder Postcard.
Eine Abbuchung im Lastschriftverfahren LSV bedingt zusätzliche Abklärungen.
- 5 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 Growa _____

Beilagen: Bitte ankreuzen

- gültige Betriebsbewilligung
- Kopie Handelsregisterauszug