



KUNDENANTRAG



Kunden-Nr.:

Durch Growa 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



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