

# FEEDBACK

## Kundendatenblatt

Datum: \_\_\_\_\_

An: **FEEDBACK GmbH**  
Senefelderstr. 12  
41066 Mönchengladbach

Bitte ausgefüllt zurück an FEEDBACK

Telefax: 02161 - 56 23 929

Telefon: 02161 - 56 23 90

Firma / Studio: \_\_\_\_\_

KD-Nr.: \_\_\_\_\_

oder Schule: \_\_\_\_\_

(falls bekannt)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: Kosmetik: \_\_\_ Fußpflege: \_\_\_ Nageldesign: \_\_\_  
Mehrfachnennung möglich.

### Gewünschte Zahlungsart:

Nachnahme

Rechnung<sup>1</sup>

Bankeinzug<sup>2</sup>

zzgl. NN-Gebühr

<sup>1</sup> ab der zweiten Rechnung

<sup>2</sup> Bitte Bankverbindung angeben

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_