

FOLIEN & MASCHINENFORMULAR

Erfasser: _____

Erfassungsdatum: _____

Mit folgenden Informationen erhalten Sie ein ideales Maschinenangebot:

Name Kunde:		_____	
Kontaktperson:		Kunden-Nr.: _____	
Telefonnummer:		E-Mail: _____	
Was macht der Kunde?	<input type="checkbox"/> Händler <input type="checkbox"/> Druckerei	<input type="checkbox"/> Buchbinder <input type="checkbox"/> Werbetechniker	Wie kommen Sie auf uns (Messe, Internet etc.): _____
Was für Kunden bedient er?	_____		
Wie viele Mitarbeiter hat das Unternehmen?	_____		Jahresumsatz des Unternehmens? _____
Welche Druckmaschine hat Kunde? _____			
Auch Digital?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wo wurde der Drucker gekauft? _____	
Welchen Laminator hat Kunde? _____			
Textildruck?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____	
Fremddienstleistung jährlich	_____		Entfernung u. Logistikkosten Dienstleister? _____
Lieferzeit beim Dienstleister	_____		Gibt es einen Mindestauftragswert? _____

Wir sind Hersteller und haben Thermokaschierfolien mit patentierter Superstick® Klebekraft, das Foliensortiment paperseal® etc...

Papieraußenmaß Bogen (Maximalmaß)?	_____	Maß Schneidemarken (Minimalmaß)?	_____	Auflage / Anzahl?	_____
Welche Folien benutzt der Kunde? _____					
Einsatzzweck der Folien? _____					
Ø / LM der Folienrolle die verarbeitet werden können? _____					
Welche Arbeiten macht Kunde? _____					
Ist der Kunde zufrieden mit der bisherigen Veredelung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Kennt Kunde unser ganzes Sortiment?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kennt Kunde unsere Musterfächer?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unsere Empfehlung: _____					

Einschätzung Kunde / Potential?	<input type="checkbox"/> Sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/> Kein Interesse	Wieso nicht? _____			