

Platz für Visitenkarte – bitte anheften.

Messekontaktformular

Messe (welche, wo)			
Mitarbeiter MAB (Kürzel)		Datum	

Grundinformationen Kontakt

Firma			
Anrede		Titel	
Vorname		Nachname	
Position			
Straße		PLZ	
Ort		Land	
Telefon		E-Mail	
Webadresse			
Sprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch		
Besuchertyp	<input type="checkbox"/> Händler <input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Wettbewerber <input type="checkbox"/> Lieferant <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Druckerhersteller		
Branche	<input type="checkbox"/> Banken/Versicherung <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Druckerei <input type="checkbox"/> Lettershop		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Interesse an	<input type="checkbox"/> KUV <input type="checkbox"/> Schneidelinie <input type="checkbox"/> LogiPack <input type="checkbox"/> 7700 <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Bemerkung:			

Nächste Schritte	<input type="checkbox"/> Angebot <input type="checkbox"/> Besuch vor Ort <input type="checkbox"/> Anruf <input type="checkbox"/> Präsentation
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
Zur Erledigung an (Abteilung)	