

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)				