

Kontaktzettel „Kundentagung“

Name/Titel: _____ Vorname: _____ Firma/Anschrift: _____ Abteilung: _____ Funktion: _____ Telefon: _____		Visitenkarte(n)	
Branche: _____ Wer ist zusätzlich in Entscheidungen Involviert: _____		Kontakt: A B C Schon mal mit uns in Kontakt getreten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Dauer des Gesprächs: <div style="text-align: center;"> 5 10 15 20 25 ---- ---- ---- ---- </div>		Informationsmaterial erwünscht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Welches: _____	
Wann wird Bedarf akut? <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> in den nächsten Wochen <input type="checkbox"/> noch nicht Gewiss <input type="checkbox"/> _____		Interesse an folgenden Produkten:	
Notizen: _____ _____ _____ _____		Auftrag erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Warum nicht? _____ _____	
Uhrzeit: _____	Zuständiger Verkäufer: _____	Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.	Mit wem gesprochen? _____