

MESSEBERICHT – PROWEIN

Sonntag **Montag** **Dienstag**

Visitenkarte

Notiert von: _____

Besucher _____

Erstkontakt

Firma _____

best. Kontakt

Anschrift _____

Kunde

PLZ / Ort _____

Telefon _____ **Telefax** _____

eMail _____

Art des Betriebes

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fachhandel | <input type="checkbox"/> Industrie |
| <input type="checkbox"/> Feinkost | <input type="checkbox"/> Medienvertreter |
| <input type="checkbox"/> Gastronomie / Kasino | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| <input type="checkbox"/> Hotelerie | _____ |

Interesse an

Konkreter Bedarf

(Bestellung)

- Ja
 Nein

Erbittet

- Informationen
 Angebot
 Proben
 Besuch

Mustersortiment ProWein €

Terminvorschlag

Bemerkungen