

Kundenstammblatt Gewerbekunden Seite 1

Neuanlage

Änderung zur Kundennummer: _____

Bitte senden Sie das Kundenstammblatt unter Berücksichtigung folgender Punkte an:

1. Kundenantrag vollständig ausgefüllt/ unterschrieben/ gestempelt
2. Handelsregisterauszug/ Gewerbeanmeldung Ihres Unternehmens
3. aktueller Briefbogen Ihres Unternehmens unter Angabe Ihrer Steuernummer
4. Benennung der einkaufsberechtigten Personen (Seite2)

hagebauzentrum Dethlefsen GmbH
Neuer Kamp 32
25548 Kellinghusen
Telefon 04822 / 900-0 Fax 900 99

Ihre Firmenstamm- und Kontaktdaten:

Firmenbezeichnung

Rechtsform

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Faxnummer

Mobilnummer

E-Mailadresse

Geschäftsführer / Inhaber geboren am

Gründungsdatum

Steuernummer/ Ust.-Ident-Nummer

Handelsregister-Nummer

Branche

Ihre gewünschte Zahlungsweise:

Bar / EC

Lieferschein/Rechnung per Überweisung

SEPA-Lastschrift

(bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Ich habe die beiliegenden abgedruckten Lieferungs- und Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Die von Ihnen in diesem Kundenstammblatt angegebenen Daten verarbeiten wir ausschließlich zur Einrichtung eines Kontos, mit dem Sie und andere einkaufsberechtigte Personen auf ein bei uns eingerichtetes Konto einkaufen können. Ermächtigungsgrundlage ist Art. 6 Abs.1 b) DSGVO. Zweck der Datenverarbeitung ist die Eröffnung eines Kundenkontos und die damit verbundene Bereitstellung eines Kreditlimits. Da die Einrichtung eines Kontos eine ausreichende Bonität voraussetzt, geben wir Ihre Daten zur Bonitätsprüfung an die Creditreform Neumünster Hanisch KG, Großflecken 36-38, 24534 Neumünster bzw. die Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss weiter. Die Daten werden einmalig bei Kontoeinrichtung und anschließend zur Kontrollabfrage weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Stempel

Kundenstammblatt Gewerbekunden Seite 2

- Neuanlage
- Änderung zur Kundennummer: _____

Benennung Ihrer einkaufsberechtigten Personen

Für die Hinterlegung / Änderung Ihrer einkaufsberechtigten Personen auf Ihrem Kundenkonto, bitten wir Sie die unten stehende Tabelle zu vervollständigen.

Vorname	Name	Unterschrift

Baustellenanschrift

Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, dass meine oben benannten Personen über das Kundenkonto einkaufen dürfen. Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, die hagebauzentrum Dethlefsen GmbH über Änderungen der einkaufsberechtigten Person(en) schriftlich, in Kenntnis zu setzen.

Ich habe die beiliegenden abgedruckten Lieferungs- und Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Die von Ihnen in diesem Kundenstammblatt angegebenen Daten verarbeiten wir ausschließlich zur Einrichtung eines Kontos, mit dem Sie und andere einkaufsberechtigte Personen auf ein bei uns eingerichtetes Konto einkaufen können. Ermächtigungsgrundlage ist Art. 6 Abs.1 b) DSGVO. Zweck der Datenverarbeitung ist die Eröffnung eines Kundenkontos und die damit verbundene Bereitstellung eines Kreditlimits. Da die Einrichtung eines Kontos eine ausreichende Bonität voraussetzt, geben wir Ihre Daten zur Bonitätsprüfung an die Creditreform Neumünster Hanisch KG, Großflecken 36-38, 24534 Neumünster bzw. die Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstraße 11, 41460 Neuss weiter. Die Daten werden einmalig bei Kontoeinrichtung und anschließend zur Kontrollabfrage weitergegeben.

 Ort, Datum

 Unterschrift Kunde / Stempel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000071677

Erteilung eines SEPA – FIRMENLASTSCHRIFT- MANDATS

Mandatsreferenz: ____/____/____
(Kd-Nr., Monat, Jahr der Ausstellung)

SEPA - FIRMENLASTSCHRIFT

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die hagebauzentrum Dethlefsen GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der hagebauzentrum Dethlefsen GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Bankname: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: DE ____/____/____/____/____/____

BIC(8 oder 11 Stellen) ____/____

Ort: _____

Datum: _____

Stempel/Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Hinweis

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – FIRMENLASTSCHRIFT wird mich die hagebauzentrum Dethlefsen GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Sie als Gewerbekunde müssen zusätzlich ein Exemplar des SEPA- MANDATS mit Originalunterschrift bei Ihrer Bank einreichen.