

Essen auf Rädern

Neukundenerfassung

1. Leistungsempfänger

Name, Vorname*	
Firma*	
Adresse*	
PLZ, Ort*	
Telefon*	
E-Mail	

2. Zahlungspflichtiger Vertragspartner (wenn von Leistungsempfänger abweichend bitte ausfüllen)

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

3. Bestelloptionen (Bitte ankreuzen)

Zahlart*	<input type="checkbox"/>	SEPA-Lastschrift (Mandat nötig, siehe Seite 2)	<input type="checkbox"/>	Überweisung
Bestellung*	<input type="checkbox"/>	laut Bestellschein	<input type="checkbox"/>	Dauerauftrag für best. Tage
Bestellung durch*	<input type="checkbox"/>	Leistungsempfänger	<input type="checkbox"/>	Vertragspartner

<input type="checkbox"/>	Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Fa. Metzgerei Freyberger KG meine hier angegebenen Daten zur Auftragsverarbeitung nutzt, speichert und verarbeitet. Meine Daten werden nur für diesen Geschäftsvorfall verwendet und entsprechend gültiger Vorschriften wieder gelöscht.
<input type="checkbox"/>	Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fa. Metzgerei Freyberger KG sind mir zum Zeitpunkt der verbindlichen Bestellung bekannt, insbesondere auf die Möglichkeit und Kosten im Falle einer kundenseitigen Stornierung wurde ich hingewiesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

* Pflichtfelder

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

4. Interner Vermerk (nicht vom Kunden auszufüllen)

Kundennummer		<input type="checkbox"/>	Stammhaus Sperberstr. 99
Tour			
Hinweise		<input type="checkbox"/>	Filiale Katzwanger Hauptstr. 40

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

WICHTIG: WIR BENÖTIGEN IHRE PERSÖNLICHE UNTERSCHRIFT!
Bitte senden Sie den Vordruck **ausschließlich per Brief** zurück. Eine Erteilung per Telefon,
Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Metzgerei Freyberger KG
Essen auf Rädern
Sperberstraße 99
90461 Nürnberg

Zahlungsempfänger:
Metzgerei Freyberger KG

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE24ZZZ00001366655

Mandatsreferenz:
wird gesondert mitgeteilt

IHRE KUNDENUMMER BEI UNS

Essen auf Rädern – Lieferungen

Sonstiges:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Fa. Metzgerei Freyberger KG, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Metzgerei Freyberger KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Fa. Metzgerei Freyberger KG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Das Mandat ist gültig für *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

alle Forderungen (auch zukünftige)

auch rückständige Forderungen

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber