

# Antrag auf Einrichtung eines Kundenkontos

Hiermit beantrage/n ich/wir ein Kundenkonto bei der Firma  
Adam Berkel GmbH Habelbergstr. 6, 36043 Fulda zu eröffnen.



Firma  Meister/Geselle bei Fa.  KdnNr   Privat

## Auftraggeber/Rechnungsanschrift mit \*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Firma/Rechtsform/ Name *)	<input type="text"/>
Zusatz	<input type="text"/>
Strasse *)	<input type="text"/>
Plz/Ort *)	<input type="text"/>

## Lieferadresse (falls abweichend)

Firma	<input type="text"/>
Zusatz	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
Plz/Ort	<input type="text"/>

## Kontaktdaten

Name GF	<input type="text"/>	Geb.Dat.	<input type="text"/>
Kontakt GF	<input type="text"/>		
Telefon *)	<input type="text"/>		
Telefax	<input type="text"/>		
Handy	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		
Homepage	<input type="text"/>		

## Angaben zum Gewerbe

Branche	<input type="text"/>
Handelsreg.Nr	<input type="text"/>
Registriergericht	<input type="text"/>
Registriert am	<input type="text"/>
StNr. oder Ust.ID.	<input type="text"/>
Anzahl Beschäftigte	<input type="text"/>

- Wir möchten Email, Faxe oder Post zu Aktionen bzw. Preisvergünstigungen erhalten  
 Online - Shop-Zugang gewünscht  
 Vertreterbesuch gewünscht  
 wöchentlich  14-tägig  monatlich  nach Bedarf

Antragsformular Kundenkonto ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben lassen und an die Buchhaltung weiterleiten.

# Antrag auf Einrichtung eines Kundenkontos

Hiermit beantrage/n ich/wir ein Kundenkonto bei der Firma  
Adam Berkel GmbH Habelbergstr. 6, 36043 Fulda zu eröffnen.



Zahlungsweise/Rechnungslegung (Rechnungsversand ausschließlich per EMail)

Wir bieten Rechnungslegung als Einzelrechnung oder Sammelrechnung, die dreimal im Monat erstellt wird

Einzelrechnung  Sammelrechnung (3x monatlich)

Zahlungsart (SEPA empfohlen. Das SEPA Mandat wird separat zugestellt)

SEPA Lastschrift nach Rechnungsstellung -3% Skonto  Überweisung (10 Tage 2% Skonto, 30 Tage netto)

Bei SEPA-Firmenlastschrift die Bankverbindung angeben

IBAN

BIC

X Mail-Adresse für Email-Versand (erforderlich)

## Sicherungs- und Datenschutzerklärung

Ich/Wir habe(n) gegen die Überprüfung der gemachten Angaben, sowie Bonitätsprüfung bei der SCHUFA oder anderen Auskunfteien nichts einzuwenden und bestätige(n) mit meiner/unsere(r) Unterschrift ausdrücklich deren Richtigkeit. Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben im Rahmen eines ordnungsgemäßen Geschäftsablaufes gespeichert und an Dritte weitergegeben werden.

## Antragsteller

Name/Vorname \*)

Strasse/HausNr. \*)

Plz/Ort \*)

X

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

## Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der jeweils aktuellen Fassung.

Ich/Wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Adam Berkel GmbH gelesen und akzeptiere diese. \*)

X

Unterschrift Antragsteller

(Bitte Briefbogen beilegen, falls vorhanden! )

Sachbearbeiter/PersNr

Kdn.Nr.

Angelegt am

Vertreter

Tour-Nr.

Branchenschlüssel

Bemerkung Buchhaltung