

Kundenstamm-Datenblatt

(nur für Gewerbetreibende)

Firmenname: _____

Rechtsform: _____

Branche/Gewerbeart: _____ Anzahl Mitarbeiter: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Ust.-Id-Nr.: _____ Steuer-Nr. _____

Geschäftsführer/Inhaber: _____

Handelsregistereintragung: _____ HRA Nr. _____

HRB Nr. _____

Für das Vertragsverhältnis gelten ausschließlich unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind jederzeit abrufbar unter www.wocken.com, dort Link: AGB.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen aus Warenlieferungen + Serviceleistungen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, Ihre Forderungen aus Warenlieferungen jeweils zum Fälligkeitstermin mit **4 % Skonto**, von unserem, auf dem beiliegendem SEPA - Basislastschriftmandat genannten Konto, einzuziehen.

beiliegendes SEPA - Basislastschriftmandat ist ausgefüllt

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Interne Buchungsvermerke

(wird von Fa. WOCKEN ausgefüllt)

Kundenantrag

herausgegeben von:

(muss zwingend ausgefüllt werden!)

AD-Code	Erstauftrag (€)	PL			
		1	2	3	4

Das SEPA – Basislastschriftmandat bitte im ORIGINAL zusenden

WOCKEN
Industriepartner GmbH & Co. KG
Industriestr. 14
49716 Meppen

**SEPA – Basislastschriftmandat zum Einzug von Forderungen aus
Warenlieferungen + Serviceleistungen**

Gläubiger – Identifikationsnummer DE44ZZZ00000497563
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt

ab sofort ab Monat _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Fa. WOCKEN Industriepartner GmbH & Co. KG, 49716 Meppen, Industriestraße 14, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Fa. WOCKEN auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name(Kontoinhaber): _____

Straße + Hausnr.: _____

Postleitzahl + Ort _____

Kunden-Nr.: WOCKEN intern _____

Name der Bank _____

IBAN-Nr.: DE ____ | ____ | ____ |

| ____ | ____ | ____

Ort, Datum _____



Unterschrift _____