

Registrierungsformular (Rechnungskunde)



druck | scan | plot | print | repro | copy

*** Bitte vollständig ausgefüllt per Fax senden an 0631 3703106 ***

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Telefax _____ Email _____

Internet _____

Vertreter (Name, Nachname) _____

Position (Inhaber, Geschäftsführer) _____

Personalausweis-Nr. (Kopie beifügen) _____

Sonstiges _____

Der Antragssteller erklärt, dass seine Angaben zur Prüfung der wirtschaftlichen Angaben an dritte Unternehmen (Creditreform, Schufa...) übermittelt werden dürfen. Rechnungen sind sofort nach Erhalt ohne Abzüge zur Zahlung fällig. Rechnungen werden per Email an obige EMailadresse gesendet. Der Kunde erklärt, die Erreichbarkeit per Email zu gewährleisten. Abweichende Rechnungs- oder Zustelladresse sind frühzeitig mitzuteilen. Abweichende Vereinbarungen, Preise oder Zahlungsziele bedürfen ausdrücklich der Schriftform. Es gelten unsere umseitigen AGB.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Firmenstempel bitte hier :

optional

SEPA-Basislastschrift (Zahlung per Lastschriftverfahren, 2% Skonto)

Kontoinhaber _____

IBAN: _____

BIC / SWIF _____

Kreditinstitut _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Brohl Copy + Print GmbH, Kaiserslautern, bis auf Widerruf, fällige Rechnungsbeträge von unserem o.g. Konto abzubuchen. Das Kreditinstitut ist bei mangelnder Deckung nicht zur Einlösung verpflichtet. Kosten für Rückbuchungen (Bank) und Bearbeitung durch den Auftragnehmer (15,- Euro/ Fall) trägt der Kunde. Es gelten die umseitigen AGB.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Firmenstempel bitte hier :