

Antrag zur Eröffnung eines Kunden-Kontos
für **Bauherren, Privatkunden, Auszubildende**

**PFLICHTFELDER SIND
UNBEDINGT AUSZUFÜLLEN**

KUNDEN-NR.

DATUM

Bitte gut lesbar ausfüllen!

NAME, VORNAME

STRASSE

LAND

PLZ

ORT

ORTSTEIL

- BITTE UNBEDINGT ANGEBEN -

TELEFON-NR.

FAX-NR.

E-MAIL

nur für **Auszubildende** auszufüllen

AUSBILDUNGSBERUF

GEBURTSDATUM

BEGINN MONAT/JAHR

ENDE MONAT/JAHR

AUSZUBILDENDENKONTO IST MAX. 3 JAHRE GÜLTIG UND NUR GEGEN BANKEINZUG ODER BARZAHLUNG!

nur für **Bauherren** auszufüllen

STRASSE

- LIEFERANSCHRIFT -

LAND

PLZ

ORT

BAUBEGINN MONAT/JAHR

VORAUSSICHTLICHES BAUENDE MONAT/JAHR

BAUHERRENKONTO IST MAX. 2 JAHRE GÜLTIG UND NUR GEGEN BANKEINZUG ODER BARZAHLUNG!

EINKAUFBSBERECHTIGTE

Ja, ich möchte den kostenlosen Zweygart-Newsletter abonnieren.

Zustimmung für Bankabbuchung wird erteilt ja nein

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

(BEI MINDERJÄHRIGEN UNTERSCHRIFT EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

Zweygart Fachhandelsgruppe GmbH & Co. KG
71116 Gärtringen · Erich-Kiefer-Straße 10 –14
71112 Gärtringen · Postfach 11 67
Tel. +49 (0)7034 122 515 · Fax +49 (0)7034 122 650
kundendaten@zweygart.de · www.zweygart.de



Zweygart Fachhandelsgruppe GmbH & Co. KG

– Kundenanlage –
Postfach 11 67

71112 Gärtringen

SEPA Basis-Lastschrift-Mandat
Wiederkehrende Zahlungen

***PFLICHTFELDER** (rot/fett)
sind unbedingt auszufüllen.

KUNDEN-NUMMER

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER
DE88ZZZ00000292489

MANDATSREFERENZ

Ich ermächtige die Zweygart Fachhandelsgruppe GmbH & Co. KG von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zweygart Fachhandelsgruppe GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME UND VORNAME (KONTOINHABER)*

STRASSE UND HAUSNUMMER (KONTOINHABER)*

PLZ UND ORT (KONTOINHABER)*

KREDITINSTITUT*

BIC*

IBAN NUMMER*

ORT, DATUM*

UNTERSCHRIFT(EN) DES/DER ZAHLUNGSPFLICHTIGEN*

Für einen reibungslosen Ablauf sind folgende Punkte zwingend notwendig:

- Das Ausfüllen aller Pflichtfelder.
- Das Formular im **Original** mit Unterschrift per Post an Zweygart senden.

DOKUMENT-NAMÉ: KUNDENANTRAG AZUBI/BAUHERR PRIVAT GEÄNDERT: 09.06.2016 BLATT 2