

ANTRAG zur Eröffnung eines gewerblichen Kunden-Kontos

Bitte gut lesbar ausfüllen!

PFLICHTFELDER (rot/fett)
sind unbedingt auszufüllen.

KUNDEN-NR.

DATUM

NAME, VORNAME, BZW. FIRMENNAME MIT FIRMIERUNG

STRASSE

ANZAHL MITARBEITER

LAND

PLZ

ORT

ORTSTEIL

TELEFON-NR.

FAX-NR.

STEUER-NR.

INFO-E-MAIL

BUCHHALTUNGS-MAIL FÜR PDF-RECHNUNGEN

Branche und Kennzeichen (wird intern ausgefüllt)

BRANCHE/NAME

BRANCHEN-NR.

BEI BRANCHE 9 + 39*

VERTRETER

BESUCHSTAG

ABC-KLASSE

METALL HOLZ

Lieferanschrift (wenn von Rechnungsanschrift abweichend)

STRASSE

LAND

PLZ

ORT

ORTSTEIL

Kontaktperson

NAME, VORNAME

FUNKTION

GEBURTSDATUM

TELEFON-NR.

FAX-NR.

E-MAIL

EINKAUFSBERECHTIGTE

Ja, ich möchte den kostenlosen Zweygart-Newsletter abonnieren.

Darf nur gegen Anweisung geliefert werden? ja nein

Zustimmung für Bankabbuchung wird erteilt ja nein

Zugangsdaten Online-Shop zw24.de

Info-E-Mail ja nein

Kontaktperson ja nein

FIRMENSTEMPEL/ UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

▶ BITTE FÜGEN SIE DIESEM ANTRAG EINE KOPIE DER GEWERBEANMELDUNG
SOWIE EINEN GESCHÄFTSBRIEFBÖGEN BEI.

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-NAMEN: KUNDENANTRAG GEWERBLICH GEÄNDERT: 08.02.2017 BLATT 2