

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

Bitte gut lesbar ausfüllen!

**PFLICHTFELDER SIND
UNBEDINGT AUSZUFÜLLEN**

KUNDEN-NR.

DATUM

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!

EINKAUFSBERECHTIGTE

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet gespeichert und genutzt werden.

Ihre Daten werden allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses genutzt. Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Zweygart umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer personenbezogener Daten verlangen. Sie können die erteilte Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen und die Löschung Ihrer Daten unter datenschutz@zweygart.de beantragen.

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-NAMEN: KUNDENANTRAG AZUBI/BAUHERR PRIVAT GEÄNDERT: 17.07.2018 **BLATT 2**