

Eröffnung eines Kundenkreditkontos

bei Niederer GmbH

Straße des 13. Januar 191, 66333 Völklingen

Neu

Änderung

Kunden-Nr.: _____

angelegt am: _____ Hz: _____

Verkäufer: _____

Unternehmensdaten

Firmenbezeichnung (bei Abkürzungen genaue Bezeichnungen)	
Branche	
Rechtsform	
<input type="radio"/> Einzelfirma <input type="radio"/> GmbH <input type="radio"/> GmbH i. Gr. <input type="radio"/> AG <input type="radio"/> GdB <input type="radio"/> KG <input type="radio"/> GmbH & Co KG <input type="radio"/> Sonstige _____	
Strasse, Hausnummer	Land, PLZ, Ort
Telefon	Telefon mobil Telefax
E-Mail	Web-side
Handelsregistereintragung	Ust-ID-Nr. (Kopie Briefbogen als Anlage)

Geschäftsführer

Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum

Inhaber / Gesellschafter

Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geburtsname	Geb.-Datum

Baustellenadresse

Objekt / Name	
Strasse/Hausnummer	Land/PLZ/Ort

Information zum Antragsteller

<input type="checkbox"/> Der Kundenantrag wird durch den Inhaber des Kundenkontos	<input type="radio"/> persönlich gestellt	
	<input type="radio"/> telefonisch gestellt	
<input type="checkbox"/> Der Kundenantrag wurde durch folgenden Vertreter gestellt.		
_____	_____	_____
Herr/Frau/Firma	Strasse, Hausnummer	PLZ/Ort

SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Niederer GmbH, Straße des 13. Januar 191, 66333 Völklingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24ZZZ00000059386**

Mandatsreferenz: _____

(Das ist Ihre Kunden-Nummer bei Niederer GmbH)

Ich ermächtige die Niederer GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Niederer GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungspflichtiger:

Name (Kontoinhaber) Firma: _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut und Adresse _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort, Unterschrift und Firmenstempel

Durch meine/unsere Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der obigen Angaben.

Der/Die Antragsteller/in erkennt/erkennen die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Niederer GmbH an.
Die aktuellen Geschäftsbedingungen der Niederer GmbH sind einsehbar unter www.niederer.de.

Die Niederer GmbH ist ausdrücklich berechtigt, Warenlieferungen an die Baustelle des Käufers vorzunehmen, selbst wenn diese nicht besetzt ist.

Der/Die Antragsteller/in erklärt/erklären sich damit einverstanden, dass die Niederer GmbH bei der Einrichtung des Kundenkontos und während der Geschäftsverbindung Auskünfte bei Schufa, Auskunfteien, Banken und Kreditversicherern einholt. Bonitätsinformationen werden an Schufa, innerhalb der Unternehmensgruppe und an Kreditversicherer weitergegeben. Die Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Abholberechtigte Personen

Globalvollmacht

Hiermit bevollmächtigen ich/wir

Herrn/Frau/Firma

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Waren auf meinen Namen und Rechnung zu bestellen und abzuholen. Für die daraus entstehenden Forderungen komme ich in vollem Umfang auf.

Diese Globalvollmacht kann nur schriftlich widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Interne Angaben Verkauf

Geschätztes Auftragsvolumen _____	Kreditvorschlag _____	
Persönliche Begutachtung _____		

Stat.Grp 1+2 _____	Kundenrabattgruppe _____	Kundenintervallgruppe _____
Vertreter _____ Kundenbereich _____		
Zahlungsbedingung _____		
Rücknahmegebühr _____ %		
Rechnungsart	<input type="radio"/> Sammelrechnung	<input type="radio"/> Einzelrechnung
	<input type="radio"/> Baustellenrechnung	<input type="radio"/> Sonstiges _____
Palettenvergütung	<input type="radio"/> Standard	<input type="radio"/> Sondervereinbarung _____
Infotext: _____		

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Verkäufer	Prüfung Geschäftsleitung

Interne Angaben Rechnungswesen

Auskunft	<input type="radio"/> Creditreform	<input type="radio"/> Bürgel	<input type="radio"/> Schufa
	<input type="radio"/> telefonisch	<input type="radio"/> schriftlich	
Ergebnis _____			

Versicherungsschutz	<input type="radio"/> Pauschalbereich		
	<input type="radio"/> Benannter Bereich		
Festgelegtes Limit intern _____ Euro			
Vermerke _____			

_____	_____		
Datum	Unterschrift Sachbearbeiter		