



an Fax: (040) 690 60 89

Kundenkontoantrag

Für unsere Kundenkartei benötigen wir folgende Angaben:

Firmenname :  
(Stempel)

exakte Firmierung :

Branche :

Straße :

Ort :

Telefon :----- Fax -----

E – Mail :-----

W.W.W . :-----

Bankverbindung :-----

Steuernummer :-----

USt-IdNr. :-----

Einzelfirma :-----  
(Vor- und Zuname  
des Inhabers)

Handelsregister :-----

GMBH :-----  
(Vor und Zuname  
der Geschäftsführer)

Anschriften :-----  
der Geschäftsführer

Der Geschäftsführer :-----  
verpflichtet sich, im Falle eines Ausfalls für die Zahlungen aufzukommen.

Einkaufsberechtigte :-----

Es gelten ausschließlich unsere Allgemeinen Lieferungs- und Zahlungsbedingungen.

Bei evtl. Unstimmigkeiten wird Hamburg als Erfüllungsort und Gerichtsstand anerkannt.

.....  
( Datum )

.....  
( Unterschrift )