

Kundennummer

Antrag auf Einrichtung eines Kundenkreditkontos und Überprüfung der Bonität

Angaben zum Unternehmen (Bitte eine Kopie der Gewerbeanmeldung/ Handelsregistrauszug beifügen.)

Firmenname*	<input type="text"/>	Gründungsdatum*	<input type="text"/>
Straße*	<input type="text"/>	Geschäftsführung*	<input type="text"/>
PLZ, Ort*	<input type="text"/>	Unterschriftsberechtigte(r)*	<input type="text"/>
PLZ, Postfach*	<input type="text"/>	Mitarbeiter*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>	Handelsreg.-eintr.*	<input type="text"/>
Fax*	<input type="text"/>	Steuernummer*	<input type="text"/>
Internet*	<input type="text"/>	Amtsgericht*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>	Ust.Ident.Nr.*	<input type="text"/>
Umsatz €/ Monat*	<input type="text"/>	Limitwunsch €/ Monat*	<input type="text"/>

Bankverbindungen

Geldinstitut*	<input type="text"/>
IBAN*	<input type="text"/>
BIC*	<input type="text"/>

Ansprechpartner

Einkaufsberechtigte(r)*	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
E-Mail für Rechnungen*	<input type="text"/>

Buchhaltung

Ansprechpartner*	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>

Disposition

Ansprechpartner*	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>

*Pflichtfelder. Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Alle personenbezogenen Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt. Die für die Geschäftsabwicklung notwendigen Daten werden gespeichert und im Rahmen der Bestellabwicklung gegebenenfalls an verbundene Unternehmen weitergegeben. Durch Ihre Unterschrift gelten unsere AGB's als akzeptiert. Darüber hinaus erfolgt die Weitergabe von Daten zum Zwecke der Kreditprüfung und Bonitätsüberwachung an die Schufa. Bei der Datenverarbeitung werden Ihre schutzwürdigen Belange gemäß den gesetzlichen Bestimmungen berücksichtigt.

Hiermit erteilt uns der Antragsteller die Erlaubnis, eine Bankauskunft über ihn einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Bedarf

Strom	kWh/ Jahr		
Gas	kWh/ Jahr		
Hofbelieferung	Diesel	Heizöl	
Wäsche	Anzahl pro Monat		
AdBlue			
Schmierstoffe			
Baustoffe			
Fuhrpark*	<input type="checkbox"/> LKW/ Anzahl	<input type="checkbox"/> PKW/ Anzahl	<input type="checkbox"/> Sonstige

*Pflichtfelder. Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	----------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Prüfer
------------	---------------------

Ort, Datum	Unterschrift Buchhaltung
------------	--------------------------

Limit (Atradius)		Euro	ab	schriftl. Bestätigung <input type="checkbox"/>
Limit (ABN)		Euro	ab	schriftl. Bestätigung <input type="checkbox"/>
Limit (Greenline)		Euro	ab	schriftl. Bestätigung <input type="checkbox"/>

Von Intern Auszufüllen

Bezirke	Abnehmer	Vertreter
Preiskategorie	Verkaufsbüro	

Greenline alternative energien gmbH **Greenline** sachsen gmbH **Greenline** Hasepass & Flaggmeyer GmbH **LB Lohmann** GmbH & Co. KG

Sägewerk Nedlitz GmbH

Zusätzliche Bemerkungen (Intern)
