

KUNDENANLAGEBLATT

Gewerbe Privat

*Pflichtfeld

Vorname:*		Nachname:*	
Firmenname:*		*(wenn Gewerbe)	
Adresse:*			
Postleitzahl:*		Ort:*	
UID-Nr.:*		Firmenbuchnr.:*	
*(wenn Gewerbe und vorhanden)		*(wenn Gewerbe)	
Telefon:*		Mobil:*	
E-Mail-Adresse zuständiger Ansprechpartner/Besteller:*			
Rechnungsstellung: <input type="checkbox"/> pro Lieferschein <input type="checkbox"/> pro Baustelle <input type="checkbox"/> tägliche Sammelrechnung			
Name & E-Mail-Adresse des Ansprechpartners für Rechnungsübermittlung:			
Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse stimmen Sie dem Erhalt der Rechnungen per E-Mail zu und akzeptieren die allgemeinen Geschäftsbedingungen für den elektronischen Rechnungsversand, einsehbar unter www.schilowsky.at/agb			

Baustellenadresse

Adresse:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Mobil:
Anmerkungen/Besteller/Warenübernehmer etc.:	

Datenschutzhinweis

Ihre oben genannten Daten werden ausschließlich im Zuge der Auftragsbearbeitung und Übermittlung von Informationen (Angebote, Einladungen, Werbeinformationen) durch Schilowsky Baustoffhandel GmbH sowie ggf. deren Auftragsverarbeiter genutzt, geprüft, verarbeitet und gespeichert. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte mit Ausnahme evtl. gesetzlichen Verpflichtungen zur Weitergabe an z.B. Behörden.

- * Ich bestätige hiermit die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Zahlungsbedingungen der Schilowsky Baustoffhandel GmbH erhalten und gelesen zu haben und akzeptiere diese Bedingungen – einsehbar unter www.schilowsky.at/agb
- Die Schilowsky Baustoffhandel GmbH prüft, ob Ihrem Wunsch nach einem Rechnungsbau unter Berücksichtigung möglicher Zahlungsausfallrisiken entsprochen werden kann. Zu diesem Zweck führen wir eine eigene Identitäts- und Bonitätsprüfung durch. Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur vorgenannten Bonitätsprüfung. Mangels Einwilligung ist ein Kauf auf Rechnung nicht möglich; in diesem Fall ist eine Zahlung Zug um Zug erforderlich. Nähere Informationen zum Datenschutz bei der Schilowsky Baustoffhandel GmbH finden Sie unter www.schilowsky.at/datenschutz
- Darüber hinaus wünsche ich keine Informationen in elektronischer Form an die oben genannte E-Mail-Adresse zuständiger Ansprechpartner/Besteller.

Ort, Datum*

Unterschrift*

Wird von Schilowsky Baustoffhandel GmbH bearbeitet!	
Aufgenommen von:	Kundenbranche: -MUSS AUSGEFÜLLT WERDEN-
Kundenbetreuer:	Kunden-Kond.-Gruppe1: -MUSS AUSGEFÜLLT WERDEN-
Zahlungsziel: -MUSS AUSGEFÜLLT WERDEN-	Kunden-Kond.-Gruppe 2: -MUSS AUSGEFÜLLT WERDEN-
Benötigtes Kreditlimit:	Anmerkung:

SONSTIGE ANSPRECHPARTNER

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

Vorname:*	Nachname:*
E-Mail-Adresse:*	
Personenkennzeichen: -Bitte auswählen-	

* Ich bestätige, dass ich berechtigt bin, die Kontaktdaten der vorgenannten Personen an die Schilowsky Baustoffhandel GmbH zum Zweck der Kontaktaufnahme im Rahmen der Geschäftsbeziehung weiterzugeben.

Unterschrift*

SEPA – FIRMENLASTSCHRIFTMANDAT

GEWERBE

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schilowsky Baustoffhandel GmbH
Sandgasse 4
2620 Neunkirchen

Creditor-ID des Zahlungsempfängers:

AT91ZZZ0000001111

Mandatsreferenz:

Ihre Debitorennummer

Name/Anschrift des Zahlungspflichtigen:

*Pflichtfeld

Kontoname (Name des Kontoinhabers/Firmenwortlaut):*	
Adresse:*	
Postleitzahl:*	Ort:*
Name des Kreditinstitutes:*	
BIC:*	IBAN:*

wiederkehrende SEPA – Firmenlastschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Firma Schilowsky Baustoffhandel GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Firmenlastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Firma Schilowsky Baustoffhandel GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Firmenlastschriften einzulösen.

Dieses SEPA – Firmenlastschriftmandat dient nur dem Einzug von SEPA – Firmenlastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA – Firmenlastschriften nicht einzulösen.

Ort, Datum*

Unterschrift Kontoinhaber/firmenmäßige Fertigung*

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

PRIVAT

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schilowsky Baustoffhandel GmbH
Sandgasse 4
2620 Neunkirchen

Creditor-ID des Zahlungsempfängers:

AT45ZZZ00000076823

Mandatsreferenz:

Ihre Debitorennummer

Name/Anschrift des Zahlungspflichtigen:

*Pflichtfeld

Kontoname (Name des Kontoinhabers/Firmenwortlaut):*	
Adresse:*	
Postleitzahl:*	Ort:*
Name des Kreditinstitutes:*	
BIC:*	IBAN:*

wiederkehrende SEPA – Firmenlastschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Namen des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum*

Unterschrift Kontoinhaber*