

# Saffer Kundenstammblatt HoReCa



Stammdaten

Fax 089/42 00 90 15

Ihre Angaben (Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen)

Objektname: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Inhaber / Pächter (Vor- & Zuname): \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift Straße: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail, Website: \_\_\_\_\_

Newsletter (monatlich):  Ja, ich möchte aktuelle Informationen und Angebote von Saffer Wein per Post oder E-Mail erhalten. Der Erteilung dieser Erlaubnis kann ich jederzeit schriftlich oder telefonisch bei Saffer Wein widersprechen.

Ansprechpartner vor Ort (Vor- & Zuname): \_\_\_\_\_

USt-ID-Nr.: (9-stellig): \_\_\_\_\_

Steuer-Nummer: \_\_\_\_\_

Handelsregister-Nr.: (Handelsregisterauszug bitte beilegen) \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (8- bzw. 11-stellig): \_\_\_\_\_

Zahlungsziel: \_\_\_\_\_

Bankeinzug:  ja  nein (Für die Bankeinzugsermächtigung steht ein separates Formular zur Verfügung)

Abweichende Lieferanschrift: \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

Warenannahmezeiten: \_\_\_\_\_

Abladebedingungen (Hebebühne, Keller, ...): \_\_\_\_\_

Privatadresse Inhaber: \_\_\_\_\_

Tel. Inhaber, Festnetz & mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Inhaber (T/M/J): \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift .....

Interne Daten (wird durch die Saffer Wein GmbH ausgefüllt)

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ Handelsstruktur: \_\_\_\_\_

Konditionen: \_\_\_\_\_ Agentur/Vertretung: \_\_\_\_\_

WF  WF\_A  PW  WK  A - B - C  SY  PL LEH