

Saffer Kundenstammblatt HoReCa

Saffer Wein GmbH | www.saffer.de
info@saffer.de | Fax +49 89 42 00 90-15



Ihre Angaben (Bitte vollständig in Druckbuchstaben und lesbar ausfüllen)

Objektname^{1,2}: _____

Rechtsform^{1,2}: _____

Inhaber / Pächter / Geschäftsführer (Vor- & Nachname)^{1,2}: _____

Rechnungsanschrift Straße^{1,2}: _____

Rechnungsanschrift PLZ, Ort^{1,2}: _____

Telefon^{1,2}, Fax¹: _____

E-Mail, Website: _____

Ja, ich möchte aktuelle Informationen + Angebote der Fa. Saffer Wein*: per Post per E-Mail

Ansprechpartner vor Ort (Vor- & Nachname)^{1,2}: _____

Bestellung über Choco-App? ja nein ja, Außendienst von Choco darf mich kontaktieren

USt-ID-Nr. (9-stellig)¹: _____

Steuer-Nummer¹: _____

Handelsregister¹-Nr.: _____ (Auszug bitte beilegen) | Gewerbeanmeldung ² (bitte beilegen)

Bankinstitut¹: _____

Kontoinhaber¹: _____

IBAN¹: _____

BIC (8- bzw. 11-stellig)¹: _____

Zahlungsziel: _____ Rechnung erhalten: per Post per E-Mail

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

Abweichende Lieferanschrift^{1,2}: _____

Öffnungszeiten: _____ | Ruhetag(e): _____

Warenannahmezeiten: _____

Abladebedingungen (Hebebühne, Keller, ...): _____

Privatadresse Inhaber*: _____

Telefon Inhaber (Festnetz, mobil)*: _____

Geburtsdatum Inhaber (T/M/J)*: _____

1. Pflichtangabe nur für Personengesellschaften (GbR, OHG, KG) oder juristische Personen (GmbH/AG), nicht für Privatpersonen/Einzelkaufleute
2. Pflichtangabe nur für Privatpersonen/Einzelkaufleute bzw. Personengesellschaften (GbR, OHG, KG), nicht für juristische Personen
*Allgemein freiwillige Angaben | Durch die Neukundenanlage kann es systemrelevant bis zu 5 Tage dauern, bis die Kundennummer aktiv ist.

Datum, Unterschrift

Interne Daten (wird durch die Saffer Wein GmbH ausgefüllt)

Kunden-Nr.: _____

Handelsstruktur: _____

Konditionen: _____

Agentur/Vertretung: _____

WF WF-Essen ProW WK W-Geschenk SYMP PL-FH/G