

Saffer Kundenstammblatt LEH

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



Ihre Angaben (Bitte vollständig in Druckbuchstaben und lesbar ausfüllen)

Firmenname: _____

Objektname / Lokal: _____

Inhaber / Pächter / Geschäftsführer (Vor- & Nachname): _____

ILN-/GLN-Nummer Rechnungsempfänger (13-stellig): _____

Rechnungsanschrift Straße: _____

Rechnungsanschrift PLZ, Ort: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail, Website: _____

Ansprechpartner vor Ort (Vor- & Zuname): _____

USt-ID-Nr. (9-stellig): _____

Steuer-Nummer: _____

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

Bankeinzug: ja nein (Für die Bankeinzugsermächtigung senden wir Ihnen ein separates Formular zu)

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC (8- bzw. 11-stellig): _____

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

Abweichende Lieferanschrift: _____

ILN-/GLN-Nummer Lieferempfangener(13-stellig): _____

Öffnungszeiten: _____ | Ruhetag(e): _____

Warenannahmezeiten: _____

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

Privatadresse Inhaber: _____

Telefon Inhaber (Festnetz, mobil): _____

Geburtsdatum Inhaber (T/M/J): _____

Durch die Neukundenanlage kann es systemrelevant bis zu 5 Tage dauern, bis die Kundennummer aktiv ist.



Datum, Unterschrift

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Interne Daten (wird durch den Saffer-Mitarbeiter ausgefüllt)

Kunden-Nr.: _____

Handelsstruktur: _____

Konditionen: _____

Verk.-Code/Agentur/Vertretung: _____

PL-LEH (Ges.-Sortiment IT+AT)?