

Neukunden-Antrag

Sehr geehrter Kunde,

um Sie in unser System von Anfang an richtig anlegen zu können, bitten wir Sie, nachstehende Punkte sorgfältig auszufüllen.

Bitte mailen oder faxen Sie uns dieses Formular zusammen mit Ihrer Gewerbeanmeldung bzw. Handelsregisterauszug zurück. Sie erleichtern uns dadurch die korrekte Betreuung. Vielen Dank!

Firma: _____

Inhaber: _____

Ansprechpartner: _____

Kooperation/Verbund: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____

Gründungsjahr: _____

Verkaufs-Einbauf. ges.: _____

Mitgliedsnummer: _____

Rechnungsanschrift:

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Firmentyp:

- Car Audio Spezialist
- Elektronik-Fachmarkt
- Fahrzeugbau
- Autozubehör
- Autohaus
- NFZ-Handel / Service
- Land- & Baumaschinen-Handel / Service
- Onlinehandel
- Andere _____

Bitte lassen sie mir/uns den kostenlosen AXION Newsletter per Email zukommen.
Der AXION Newsletter wird per Email verschickt und enthält Informationen über neue Produkte, Angebote sowie aktualisierte Preislisten. AXION wird Ihre personenbezogenen Daten, die für den Versand des Newsletters verarbeitet werden, nicht Dritten zur Verfügung stellen. Sie können den Erhalt des Newsletters jederzeit unter den angegebenen Kontaktdaten (Telefon, Fax, Email, postalisch) abbestellen.

VAT-ID Nr.: _____	SteuerNr.: _____
-------------------	------------------

Wir interessieren uns speziell für: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift (optional) finden Sie auf Seite 2

Neukunden-Antrag

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriften

AXION AG
Röntgenstraße 4
D 89264 Weißenhorn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000294087
Mandatsreferenz: AXION Rechnungsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die AXION AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AXION AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____