

Kundenstammdatenblatt

Firmenname

Inhaber/Geschäftsführer

Ansprechpartner

Position

Straße/ Haus-Nr

PLZ/Ort

Tel.-Nr./FAX

E-Mail

Umsatzsteuer-Identifikations-Nr.

Steuer-Nr

Lieferanschrift

Rechnungsanschrift

E-Mail Adresse

Rechnungsversand



Anlieferzeit

Zahlungskondition der
ersten 2 Aufträge:

Vorkasse per Überweisung

anschließende
Zahlungskonditionen

Vorkasse per Überweisung

SEPA Firmenlastschriftverfahren

(bitte u.a. Angaben ergänzen)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Rechnung (7 Tage Zahlungsziel)

Ihre Bemerkung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden Informationsschreiben (Newsletter) der Firma BoNiS Lebensmittelhandel per Mail zu erhalten.

Hiermit bestätige ich o.a. Angaben und die beigelegte AGB

Ort, Datum

Unterschrift Kunde/ Rechnungsempfänger



BoNiS Lebensmittelhandel
Auf dem Schleich 39
55578 St.Johann

Tel.: 06701-4130278
Mobil.: 017632313014
E-Mail.: bonis.lebensmittelhandel@gmail.com