

# Eröffnung Kundenkonto

Bitte per Fax an die Rufnummer 0221/59786- 76

z.Hd. Herrn Michael Kendze



Name \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Plz./ Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E- Mail \_\_\_\_\_

Wenn Lastschrift gewünscht:

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass wir unserem Kreditversicherer gegenüber verpflichtet sind, bei jeder gewerbsmäßigen Kontoeröffnung eine Handelsauskunft über das entsprechende Unternehmen einzuholen.

Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnisses erheben oder verwenden wir Wahrscheinlichkeitswerte, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen.

Datum  
\_\_\_\_\_

Firmenstempel/rechtsverbindliche Unterschrift  
\_\_\_\_\_