

Kundenkonto

Antrags- formular



Fachgroßhandlung für Malerbedarf

Ein Partner der **MEGAGRUPPE**

Bitte per Mail an info@rafa.de

* **Pflichtfelder** müssen ausgefüllt werden.

Rechnungsanschrift

| | |
|---------------------------|--|
| Anrede* | |
| Name / Firmierung* | |
| Branche* | |
| Strasse* | |
| Plz./ Ort* | |

| | |
|-------------------------|--|
| Ansprechpartner* | |
| Telefon | |
| Fax | |
| Mobil* | |
| E-Mail* | |

Art des Kundenkontos*

- Barkaufkonto
- Lieferscheinkonto (Bitte legen Sie eine Zweitschrift Ihres Gewerbescheins bei)

Rechnungsversand (für Lieferscheinkonto)*

- per Post
- per Mail

E-Mail: _____

Lastschrift gewünscht:

ja → Wir senden Ihnen die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zu

nein

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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der laufenden Geschäftsbeziehung gespeichert und verarbeitet werden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die RAFA GmbH mich per Newsletter und/oder Post über aktuelle Angebote, Produktneuheiten und Allgemeines informieren darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum

Firmenstempel/rechtsverbindliche Unterschrift
