

## ANTRAG zur Eröffnung eines gewerblichen Kunden-Kontos

Bitte gut lesbar ausfüllen!

**PFLICHTFELDER\***  
sind unbedingt auszufüllen.

KUNDEN-NR.

DATUM

NAME, VORNAME, BZW. FIRMENNAME MIT FIRMIERUNG\*

STRASSE\*

ANZAHL MITARBEITER

LAND\*

PLZ\*

ORT\*

ORTSTEIL\*

TELEFON-NR.\*

FAX-NR.\*

UST-ID-NR.\*

INFO-E-MAIL\*

BUCHHALTUNGS-MAIL FÜR PDF-RECHNUNGEN\*

WEB-ADRESSE

**Branche und Kennzeichen** (wird intern ausgefüllt)

BRANCHE/NAME\*

BRANCHEN-NR.\*

VERTRETER

BESUCHSTAG

ABC-KLASSE

**Lieferanschrift** (wenn von Rechnungsanschrift abweichend)

STRASSE

LAND

PLZ

ORT

ORTSTEIL

**Kontaktperson**

NAME, VORNAME

FUNKTION

GEBURTSDATUM

TELEFON-NR.

FAX-NR.

E-MAIL

EINKAUFSBERECHTIGTE

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet gespeichert und genutzt werden.

Ihre Daten werden allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses genutzt. Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber Werkzeug Döring umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer personenbezogener Daten verlangen. Sie können die erteilte Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen und die Löschung Ihrer Daten unter [info@werkzeug-doering.de](mailto:info@werkzeug-doering.de) beantragen.

Darf nur gegen Anweisung geliefert werden?  ja  nein

Zustimmung für Bankabbuchung wird erteilt  ja  nein

FIRMENSTEMPEL/ UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

▶ BITTE FÜGEN SIE DIESEM ANTRAG EINE KOPIE DER GEWERBEANMELDUNG SOWIE EINEN GESCHÄFTSBRIEFBogen BEI.

Bitte Folgeseiten beachten!

**Werkzeug Döring Handels GmbH**  
Dahler Straße 65 · 42389 Wuppertal  
Tel.: +49 (0)202 64 10-61 · Fax: +49 (0)202 64 10-633  
info@werkzeug-doering.de  
www.werkzeug-doering.de



**Werkzeug Döring Handels GmbH**  
– Buchhaltung –  
Dahler Straße 65

42389 Wuppertal

## SEPA Basis-Lastschrift-Mandat Wiederkehrende Zahlungen

**\*PFLICHTFELDER** (rot/fett)  
sind unbedingt auszufüllen.

KUNDEN-NUMMER

GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER

DE60ZZZ00001307807

MANDATSREFERENZ

Ich ermächtige die Werkzeug Döring Handels GmbH von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Werkzeug Döring Handels GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME UND VORNAME (KONTOINHABER)\*

STRASSE UND HAUSNUMMER (KONTOINHABER)\*

PLZ UND ORT (KONTOINHABER)\*

KREDITINSTITUT\*

BIC\*

IBAN NUMMER\*

ORT, DATUM\*

UNTERSCHRIFT(EN) DES/DER ZAHLUNGSPFLICHTIGEN\*

### Für einen reibungslosen Ablauf sind folgende Punkte zwingend notwendig:

- Das Ausfüllen aller Pflichtfelder.
- Das Formular im **Original** mit Unterschrift per Post an Doering senden.