

Gesellschaft (B-Nr. und Name der Gesellschaft) : _____

Kundennummer: _____

Ansprechpartner im Autohaus: _____

Neukunde

Bestandskunde

Antrag zur Aufnahme in Ihre Debitorenliste / Umstellung auf Überweisung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Wir/Ich bitte(n) um Aufnahme in Ihre Debitorenliste / Umstellung auf Überweisung

Persönliche Daten:

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

(nur bei Privatperson)

Zusätzliche Angaben bei Unternehmen

Registernummer: _____ Registerart: _____

GF bei GmbH: _____

Sitz der Gesellschaft: _____

Einwilligung / Datenschutz/ Schufa-Klausel

Die vertragsschließende Gesellschaft erhebt, verarbeitet und nutzt die Daten des/der Kunden/in zum Zwecke der Begründung, Durchführung und Beendigung des Vertragsverhältnisses. Darüberhinaus willigt der/die Kunde/in ein, dass seine/ihre Daten zum Zweck der Antrags- und Bonitätsprüfung (z.B. Einholung von Bonitätsinformationen durch Schufa-Auskunft) erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Im Rahmen dieser Zweckbestimmung kann die Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung auch durch Dienstleister oder andere Gesellschaften der Unternehmensgruppe erfolgen. Der Kunde ist damit ausdrücklich einverstanden. Dem/der Kunden/in ist bekannt, dass die Einwilligung Voraussetzung für einen Vertragsschluss sein kann. Eine Weigerung kann eine Ablehnung dieses Vertragsangebots zur Folge haben. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Durch seine/ihre Unterschrift willigt der/die Kunde/in ausdrücklich in die oben bezeichnete Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung ein (ggf. streichen, wenn keine Einwilligung erklärt wird).

_____ Datum

_____ Unterschrift des Kunden

Zahlart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Überweisung

Sepa-Firmenlastschrift

Bankverbindung: (nur bei Firmenlastschrift auszufüllen)

IBAN _____

BIC _____

SEPA-Lastschrift mit Mandatsreferenz wird dem Kunden gesondert zugeschickt

Begründung für Rechnungswesen:

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden und Firmenstempel

Ort, Datum

Unterschrift Kostenstellenverantwortlicher (Autohaus)
(GF, GL, VL, SL)

Name des Kostenstellenverantwortlichen (Autohaus) in Druckschrift