

Kreditkonto-Eröffnungs-Antrag

Personenbezogene Daten, die im Rahmen dieser Kommunikation ausgetauscht werden, unterliegen den Datenschutzbestimmungen der EU-DSGVO.



Weitere Informationen und Ihre Rechte (AGB/Datenschutzerklärung) können Sie unter <https://www.alterauge.com> abrufen.

Bitte ausgefüllt mit Unterschrift gescannt zurück mailen an: info@alterauge.com

Anrede, Firmierung, Anschrift und Kontaktdaten:

Alterauge GmbH

Im Hundel 13
56220 Kettig

fon: +49(0)2637/9227-0

mail: info@alterauge.com
web: www.alterauge.com

Fon: _____

Mobil / Ansparchpartner: _____ / _____

Email allgemein: _____ @ _____

Email für Rechnungen (wenn abweichend): _____ @ _____

Umsatzsteuer-ID: _____ (Ustd-ID **oder** Steuer-Nr

Steuer-Nr.: _____ ist ausreichend!)

Geschäftsführer: _____

Handelsregister: _____

Mit diesem Antrag auf Kreditkonto-Eröffnung werden die AGB der Alterauge GmbH, welche auf www.alterauge.com eingesehen wurden, zur Kenntnis genommen und bestätigt.

SEPA-FIRMEN-LASTSCHRIFTMANDAT

Kontoverbindung:

IBAN.: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____ in _____ (wenn abweichend zu Firmierung)

Mandats-Referenznummer: _____ (wird von Alterauge vergeben)

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE18ZZZ00000025544

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Alterauge GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Alterauge GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ort/Datum

Name

Unterschrift Kontoinh./Auftraggeber

Kontoeröffnung wird: genehmigt / nicht genehmigt Unterschrift Mitarbeiter Alterauge: _____
wenn genehmigt: vergebene Kunden/Konto-Nr.: _____ / Kreditlimit: _____ € / Netto-Zahlungsziel: _____ Tage