

Kundenstammblatt – Privatpersonen - Vereine

Neukunde

Stammdatenänderung

Debitoren Nr.

Kundentyp

Privatkunde

Verein

Zusätzliche Konten

Treibstoff

Name

Name 2

Adresse

PLZ

Ort

1.

2.

3.

Telefon Nr.

Fax Nr.

Mobil

E-Mail

Gebietscode (Lager)

Reisendencode

Rechnungsstellung

Kontoauszug/Rechnung

Einzelrechnung

Rechnungszustellung

Post

oder E-Mail

Zahlungsvereinbarung

1. SEPA-Lastschrift

IBAN:

BIC:

oder

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

2. Überweisung

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die RWG Niedersachsen Mitte eG an. Mir ist bekannt, dass ich diese in der Geschäftsstelle nachlesen kann (Tischaufsteller). Eine Einsichtnahme ist jederzeit während der aushängenden Geschäftszeiten, oder auch im Internet unter der Adresse www.nds-mitte.de möglich.

Für Anträge von Privatkunden

Ich bin damit einverstanden von der RWG Niedersachsen Mitte eG über Produkte und Dienstleistungen per Post, Fax, Telefon oder E-Mail informiert zu werden. Die Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. JA NEIN

Im Zusammenhang mit der Geschäftsbeziehung ist die RWG Niedersachsen Mitte eG berechtigt, soweit es für die Geschäftsbeziehung erforderlich ist, Auskünfte bei Banken, der Schufa, oder der Creditreform einzuholen.

JA

NEIN

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Mitarbeiters

Kunde ist mir persönlich bekannt

Bemerkung

Ausfertigung für RWG Buchhaltung

Zahlungsempfänger

Raiffeisen-Warengenossenschaft Niedersachsen Mitte eG
Industriestraße 2
27333 Schwering
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000064609

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Raiffeisen-Warengenossenschaft Niedersachsen Mitte eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Raiffeisen-Warengenossenschaft Niedersachsen Mitte eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Mandatsreferenz: _____

Kundennummer: _____

Vorname und Name/Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort: Ort

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift/en

Frist zum Versand von Informationen

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass uns der Zahlungsempfänger über die anfallenden Entgelte spätestens einen Geschäftstag vor der Belastung eine Rechnung übersenden wird, die jeweils den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag ausweist.

Ort, Datum

Unterschrift/en