

C+C SCHAPER GMBH
Eckenerstr. 2, 30179 Hannover

Liefer- und Zahlungsbedingungen (Warenkreditantrag)

Markt-Nr				Kundennummer			

Neuantrag Änderung eines bereits bestehenden Antrages KAM-/Systemkunde

BETRIEBSBEZOGENE ANGABEN							
Rechtsform <input checked="" type="checkbox"/>	Natürliche Personen		Juristische Personen				Sonstige
	<input type="checkbox"/> Einzelkaufmann	<input type="checkbox"/> e.K.	<input checked="" type="checkbox"/> GmbH	<input type="checkbox"/> Gem. GmbH	<input type="checkbox"/> KG	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> Öffentliche Institution
	<input type="checkbox"/> GbR		<input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG	<input type="checkbox"/> OHG	<input type="checkbox"/> e.V.	<input type="checkbox"/> Sonstige	
Geburtsdatum		Gründungsdatum					
Aufenthalts-genehmigung	<input type="checkbox"/> liegt vor	bis:	<input checked="" type="checkbox"/> HR-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/> HR-Ort			
USt.-Id.-Nr. <input checked="" type="checkbox"/>	Steuernummer <input checked="" type="checkbox"/>		Mwst-befreit? <input type="checkbox"/>	Nationalität			

Natürliche Personen		Juristische Personen/Sonstige	
Name:		Name der Firma:	
Vorname:		Name des Geschäftsführers:	
Straße:		Straße (Firmensitz):	
PLZ:	Wohnort:	PLZ:	Ort (Firmensitz):
Telefon (inkl. Vorwahl):		Telefon (inkl. Vorwahl):	
Branchenbezeichnung: SYSTEM GASTRONOMIE		Branchenbezeichnung: SYSTEM GASTRONOMIE	
Abweichende Lieferanschrift:		Abweichende Lieferanschrift:	

BANKVERBINDUNG			
Institut			
Bankanschrift (Strasse, PLZ, Ort)			
BLZ		Kontonummer	
Name Konto-Inhaber			

WARENKREDIT			
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Bankeinzug	<input type="checkbox"/>	
Zahlungsziel	14 Tage	Festtermin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Monatsmitte <input type="checkbox"/> Monatsende (Abbuchung erfolgt zum 27. eines Monats)
Umsatz C+C Schaper		Umsatz Gesamt	Gewünschtes Limit € 3 500

Erklärung des Antragstellers:

- Ich/ wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.
- Änderungen der Rechtsform bzw. der wirtschaftlichen Verhältnisse des Betriebes, werde(n) ich/ wir umgehend mitteilen.
- Mir/ uns ist bekannt, dass C+C Schaper den Kredit jederzeit kündigen und den sofortigen Ausgleich der Forderung verlangen kann. Des Weiteren ist mir/ uns bekannt, dass bei Rücknahme der Bankeinzugsermächtigung bzw. bei einseitiger Kündigung des Vertrages durch mich/ uns, alle Forderungen sofort fällig werden.
- Ich/ wir ermächtige(n) C+C Schaper, die Rechnung per Abbuchungsauftrag von meinem/ unserem o.g. Konto einzuziehen.
- Ich/ wir sind damit einverstanden, dass die erforderlichen Auskünfte, unter Wahrung meiner/ unserer Rechte nach dem Datenschutzgesetz, eingeholt und diese Daten gespeichert werden.
- Für diesen Warenkreditantrag gelten die umseitigen Allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen. Dies bestätige(n) ich/ wir durch Unterschrift.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ort/Datum	rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift Marktleitung