

Stammdatenerfassung für Business Partner der EWE TEL GmbH



1 Kunde

Firma/Einzelunternehmen

 Firma mit Rechtsform bzw. Name, Vorname (ggf. Titel)

 Straße/Postfach Hausnummer

 PLZ Ort

 Telefonnummer mit Durchwahl Telefax

 E-Mail Mobilfunknummer

 Name (ggf. Titel) des Geschäftsführers/Inhabers Geburtsdatum GF
 PK VP-Nr.: ja, vorhanden.: _____
 nein

 Öffnungszeiten

Ansprechpartner für den Kommunikationsbereich

 Name (ggf. Titel) des Ansprechpartners Geburtsdatum AP

 Telefonnummer mit Durchwahl AP ggf. Telefax AP (falls abweichend)

 E-Mail AP Mobilfunknummer AP

2 Bankverbindung

Hinweis: Bitte füllen Sie zusätzlich das beigelegte SEPA-Formular aus.

 Kontoinhaber (falls abweichend von

 IBAN

 BIC

 Kreditinstitut

3 Steuerrechtliche Informationen

Sind Sie zum Ausweis der gesetzlichen MwSt. berechtigt? ja nein

 Umsatz ID-Nr.

 Steuernummer

 Handelsregisternummer

 Amtsgericht

 Rechtsform Unternehmen besteht seit (Datum)

4 Informationen über Tätigkeiten

Sind Sie bereits als Vermittler von Verträgen für andere Anbieter von Telekommunikationsleistungen oder sonstiger Leistungen tätig (Handelsvertretertätigkeit)?

nein ja, bei folgenden:

_____ Anbieter	_____ vermittelte Leistung
_____ Anbieter	_____ vermittelte Leistung
_____ Anbieter	_____ vermittelte Leistung
_____ Anbieter	_____ vermittelte Leistung

Üben Sie neben der Vermittlung von Verträgen für EWE TEL GmbH und ggf. für Dritte eine weitere Tätigkeit aus (z.B. Handel mit weißer / brauner Ware)?

nein ja, folgende

_____ Tätigkeit	_____ Umsatz/Jahr
_____ Tätigkeit	_____ Umsatz/Jahr

In welchem Verhältnis steht die Vermittlung von Verträgen für EWE TEL GmbH und ggf. für Dritte zu Ihren anderen Tätigkeiten?

- Vermittlung von Verträgen erfolgt **nebenberuflich**
 Vermittlung von Verträgen erfolgt **hauptberuflich**

Hinweis: Nebenberuflich ist die Vermittlungstätigkeit dann, wenn sie nach Zeitaufwand, Umfang (insbesondere Umsatz) und wirtschaftlichem Ertrag im Verhältnis zu Ihrer anderen Tätigkeit von untergeordneter Bedeutung ist.

In welchem Einzugsgebiet (ONKZ) sind Sie hauptsächlich tätig?

Einzugsgebiet

5 Informationen über das Ladenlokal/Abteilung

 Größe der Ladenfläche (ca.) **m²** davon Kommunikationsbereich **m²**
 Kein Ladenlokal vorhanden

 Anzahl der Mitarbeiter im Unternehmen **MA** davon im Kommunikationsbereich **MA**

6 Unterschrift

Sind Sie bereits Kunde von EWE TEL GmbH? ja nein

Bonitätsprüfung: Mit unten stehender Unterschrift wird einer Bonitätsprüfung vom Interessenten zugestimmt.

Die EWE TEL GmbH arbeitet mit Wirtschaftsauskunftsdateien und Kreditversicherungsgesellschaften zusammen. EWE TEL GmbH ist berechtigt, Daten zur Bonitätsprüfung an die Schufa oder eine sonstige Wirtschaftsauskunftei weiterzugeben und Auskünfte von dort einzuholen.

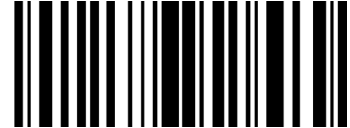
 Datum _____
 Unterschrift Auftraggeber(in) und ggf. Firmenstempel

EWE TEL GmbH
Cloppenburger Str. 310
26133 Oldenburg
Fax: 0800 393 22 22



SEPA-Lastschrift-Mandat

EWE TEL GmbH	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE32ZZZ00000023449
Kundennummer:	



Name und Anschrift des Vertragspartners:

<input type="text"/>			<input type="text"/>
Name (ggf. Titel) bzw. Firma einschl. Gesellschaftsform			Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnr.	PLZ	Ort

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die EWE TEL GmbH, fällige Beträge vom unten angegebenen Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EWE TEL GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Nachweis des SEPA-Lastschrift-Mandates gegenüber der Bank führt EWE TEL GmbH).

Dieses Mandat gilt für diesen Vertrag und, sofern oben eine Kundennummer angegeben ist, für alle bestehenden und zukünftigen Verträge, die unter der oben angegebenen Kundennummer geführt werden.

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

Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend)	
Vorname, Name / Firma:	<input type="text"/>
Kontoverbindung	
Name der Bank:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Datum	Unterschrift