



### Adressdaten

Kundenkonto	<input type="checkbox"/> gewerblich	<input type="checkbox"/> privat	Postfach	_____
Firma / Name	_____		PLZ Postf.	_____
Name 2	_____		Telefon	_____
Straße / Nr.	_____		Telefax	_____
PLZ / Ort	_____		E-Mail	_____
			Ust-ID-Nr.	_____

### Lieferanschrift (falls abweichend von vorstehender Adresse)

Adresse \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

1. Name	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Mobil	_____
2. Name	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Mobil	_____

### Einkaufsberechtigte Personen

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

### Finanzdaten

Der Rechnungsversand erfolgt elektronisch an die oben genannte E-Mail-Adresse.  
 Andere E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Sollten Sie eine postalische Rechnungsversendung wünschen geben Sie uns bitte eine schriftliche Information.

Faktura  Zahlungsweise

### Sonstiges

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Newsletter - Ich/Wir möchte/n künftig über aktuelle Themen informiert werden  
Der kostenlose Newsletterversand erfolgt per E-Mail an die angegebenen Adressen und kann jederzeit widerrufen werden.

Datenschutzinformation: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten rechtskonform zum Zwecke der Begründung, Durchführung und Beendigung eines Vertragsverhältnisses (Kauf-, Liefer- und Leistungsbeziehung) mit Ihnen als Kunde sowie auch zu eigenen Marketingzwecken. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zum Datenschutz und über Ihre diesbezüglichen Rechte erhalten Sie unter <https://www.weicken-schmidt.de/datenschutz/>. Unsere Verantwortlichen oder unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Weicken & Schmidt GmbH, Rosemeyerstr. 6, 44139 Dortmund.  
 Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB): Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) an. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) sind abrufbar unter <https://www.weicken-schmidt.de/agb/>.

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird zugesichert; Änderungen werden sofort mitgeteilt. Bitte diesen Antrag zusammen mit HR-Auszug, Gewerbeanmeldung, Eintrag in die Handelsrolle o. ä. hereingeben!**

Unterschrift in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Firmeninhaber od. Geschäftsführer \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_

### WK - interne Bearbeitung

ADM  IDM  KdGr   
 Zahlungskondition: Key  GrPr  Kon  Mat   
 AnzMA \_\_\_\_\_  Flyer  NK-Aktion  
 BonIndex: \_\_\_\_\_ CR-Limit: \_\_\_\_\_ Hauslimit: \_\_\_\_\_

beantragt:	Sichtvermerk:	[ ] genehmigt [ ] abgelehnt [ ] nur bar	angelegt am / von:
_____	_____	_____	_____
Sachbearbeiter/ADM	Niederlassungsleiter	Datum Geschäftsleitung	Datum Name