

Ihr Kundenkonto bei der hagebaumarkt Lahde GmbH & Co. KG / (GEWERBLICH)

Sehr geehrte Damen und Herren,
lieber „Neukunde“,

vielen Dank für Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit mit unserem Unternehmen.

Für die Erstellung Ihres Kundenkontos füllen Sie uns bitte den beigefügten Antrag aus und mailen uns diesen an **debitoren@hotze.de**.
Gerne können Sie diesen auch in unserem Betrieb abgeben.

Nur vollständig und richtig ausgefüllte Antragsformulare führen zu einer Kundenkontoeröffnung.

Ein Kauf auf Rechnung ist für Neukunden bis dahin leider nicht möglich. Hierfür bitten wir um Ihr Verständnis.

Für zwischenzeitliche Rückfragen sprechen Sie bitte unsere Stammdatenabteilung an.
Tel: 05761/706-3042

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche die Grundlage unserer Geschäftsbeziehung sein werden.

Link: <https://www.hagebau-lahde.de/agb>

Nach vierundzwanzig Monaten werden inaktive Kundenkonten automatisch deaktiviert.

Vorbehaltlich einer erneuten positiven Kreditwürdigkeitsprüfung durch uns kann eine Aktivierung des Kundenkontos beantragt werden. Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

hagebaumarkt Lahde
GmbH & Co. KG

In unserer Gesellschaft sollen sich alle gleichberechtigt fühlen.

Wir weisen explizit darauf hin, dass wir in unserer Kommunikation alle Menschen meinen und niemanden ausschließen.

Kundenstammblatt zur Kontoeinrichtung: (Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kundenkonto-Neueinrichtung

Kundenkonto-Änderung

Kundennummer (6-stellig)

Name / Firma / Rechtsform*

Geschäftsführer*

ggf. Zusatz, Rechnungsempfänger

Geb. Datum*

Gründungsjahr*

ggf. weiterer Zusatz, Rechnungsempfänger

Amtsgericht / Handelsregister-Nr.*

Straße*

Nr.*

Ust.-IdNr. (falls nicht vorhanden bitte Steuernummer angeben)*

PLZ*

Ort*

Telefon

Fax

Handy*

E-Mail*

Eine aktuelle Kopie aus dem **Handelsregister** oder eine Kopie meiner **Gewerbebeanmeldung** liegt diesem Antragsformular bei.

Ich möchte meine **Rechnung** an die oben genannte E-Mail Adresse geschickt bekommen.

Abweichende E-Mail für Rechnungen vom Kontoinhaber

***) Pflichtangaben zur Einrichtung eines Kundenantrags, bitte unbedingt ausfüllen**

abweichende Lieferanschrift (nur auszufüllen, wenn Ihre Lieferadresse nicht Ihrer Rechnungsadresse entspricht.)

Lieferanschrift (Straße)

Lieferanschrift (Postleitzahl)

Lieferanschrift (Ort)

Ansprechpartner für o.g. Lieferanschrift

Handynummer des Ansprechpartners

E-Mail Adresse des Ansprechpartners

Einkaufsberechtigte Person (Name, Vorname)

ggf. weitere einkaufsberechtigte Person

ggf. weitere einkaufsberechtigte Person

Gewünschte Zahlungsart:

Bankeinzug

Bar / EC

Überweisung

*) Vereinbarte Skonti werden nur auf den Netto-Warenwert ohne Fracht, Paletten und Dienstleistungen gewährt.

Es wird ein Einkaufsrahmen in Höhe von

€ gewünscht.

Die anliegenden Lieferungs- und Zahlungsbedingungen erkenne ich ohne Einschränkungen an. Ich versichere, dass ich wirtschaftlich in der Lage bin, meine Zahlungsverpflichtungen vereinbarungsgemäß zu erfüllen. Dies ist die Grundlage für alle Geschäfte und Verträge zwischen Verkäufer und Käufer, auch wenn diese nicht in jedem Einzelfall ausdrücklich vereinbart wird. Ich ermächtige die Firma hagebaumarkt Lahde GmbH & Co. KG oder die von Ihr beauftragte Bank eine allgemeine Kreditauskunft oder eine Auskunft wegen Warenkredit-Verbindlichkeiten einzuholen, die ich von der Verschwiegenheitspflicht entbinde.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel

(Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere derzeit gültigen AGB an.)

**Bitte kreuzen Sie nachfolgend einen Baubereich an,
in dem Sie schwerpunktmäßig tätig sind.**

Kundennummer (6-stellig) _____

- Alten- und Pflegeheime (690)
- Baustoffgroßhändler (410)
- Bauunternehmer (110)
- Betriebe der öffentlichen Hand (520)
- Dachdecker (160)
- Elektriker (320)
- Estrichleger / Gußasphalteure (125)
- Fliesenleger (130)
- Fuger/ Isolierbetriebe (360)
- Garten- und Landschaftsbaubetriebe (180)
- Gerüstbau (340)
- Hausmeisterservice/ Allrounder (190)
- Heizungs-/ Lüftungsbaubetriebe (310)
- Landwirtschaftsbetriebe (710)
- Maler (140)
- Metallverarbeitende Betriebe (330)
- Parkettverlegebetriebe (250)
- Putzbetriebe/ Stuckateure (120)
- Schornsteinfeger (390)
- Tiefbau- und Straßenbaubetriebe (170)
- Tischler/ Schreiner (220)
- Trockenbauer/ Innenausbauer (150)
- Vereine (540)
- Zimmerei (210)
- Sonstiges: _____

Geben Sie bitte die Anzahl Ihrer gewerblichen Mitarbeiter an: _____ **Mitarbeiter** (freiwillige Angabe)

Nachfolgender Abschnitt wird vom Verkäufer ausgefüllt.

Branche: _____ **Branchenstufe:** _____ **Vertreter:** _____

Zahlungsziel: _____ **Beantragtes Kreditlimit:** _____

Eingerichtet von: _____ **Genehmigt von:** _____
Verkäufer Betriebsleiter

Nachfolgender Abschnitt wird von der Stammdatenabteilung ausgefüllt.

Stammdaten gepflegt: _____ **Bonität geprüft:** _____

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kundennummer (6-stellig)

Machen Sie es sich bequem!

Mit einer Kontoeinzugsermächtigung, füllen Sie einfach das Formular aus – und schon ist alles erledigt.

Welche Vorteile habe ich? Gibt es ein Risiko?

- Sie sparen Zeit – der Weg zur Bank oder Post entfällt!
- Sie sparen Kosten – keine Überweisungsgebühren!

Für Sie ist weder ein Risiko noch irgendeine Verpflichtung mit dieser Erleichterung verbunden.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

hagebaumarkt Lahde GmbH & Co. KG
Dingbreite 23
32469 Petershagen
Deutschland

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000588979

Mandatsreferenz: _____ 109049 ____ (Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben.)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Kreditinstitut

Vorname und Name (Kontoinhaber)

BIC / BLZ

Straße und Hausnummer

Kontonummer

Postleitzahl, Ort und Land

IBAN:

22 Stellen

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel