

STAMMDATENERFASSUNG

für Business Partner der EWE TEL GmbH



1 Kund:in

Firma/Einzelunternehmen

Firma mit Rechtsform bzw. Vor- & Nachname (ggf. Titel)

Straße/Postfach

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer mit Durchwahl

Telefax

E-Mail

Mobilfunknummer

Name der Geschäftsführung/Inhaber:in

Geburtsdatum

PK VP-Nr.: ☐ ja, vorhanden.: ☐ nein

Öffnungszeiten

Ansprechperson für den Kommunikationsbereich

Vor- & Nachname (ggf. Titel)

Geburtsdatum AP

Telefonnummer mit Durchwahl

Telefax

E-Mail-Adresse

Mobilfunknummer

2 Bankverbindung

Hinweis: Haben Sie uns noch kein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt oder möchten Sie für den Vertrag eine anderes SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene, beigegefügte Formular aus.

Kontoinhaber:in– falls abweichend von Auftraggeber:in

IBAN

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

4.1 Sind Sie bereits als Vermittler:in von Verträgen für andere Anbieter von Telekommunikationsleistungen oder sonstiger Leistungen tätig (Handelsvertreterstätigkeit)?

☐ nein ☐ ja, bei folgenden:

Anbieter	vermittelte Leistung
----------	----------------------

4.2 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, folgenden

Tätigkeit	Umsatz/Jahr
-----------	-------------

4.3 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.

4.4 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 Mitarbeitenden MA davon im Kommunikationsbereich MA

6 Unterschrift

Sind Sie bereits Kund:in von EWE TEL GmbH? ☐ ja ☐ nein

Bonitätsprüfung: Mit unten stehender Unterschrift wird einer Bonitätsprüfung von der/dem Kund:in 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

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT



EWE TEL GmbH
Am Weser-Terminal 1
28217 Bremen
Fax 0421 8000 - 1999

EWE TEL GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE32ZZZ00000023449

Kundennummer:



Angaben zum/zur Vertragspartner:in

Name (ggf. Titel) bzw. Firma einschl. Gesellschaftsform

Vorname

Straße

Hausnummer

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/zur Kontoinhaber:in – falls abweichend

Vor- & Nachname/Firma:

Kontoverbindung

Name der Bank:

IBAN:

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber:in