## W+S GmbH

# **Lackchemie und Aerosol-Technik**



### Neukunde

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre vollständige Firmenanschrift (bitte exakte Firmierung):

wir bedanken uns für Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit. Um Sie in unseren Kundenstamm aufnehmen zu können, benötigen wir noch einige Informationen:

Firmenname:	Telefon:
Straße, Nr.:	Fax:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Land:	Webseite:
Abweichende Postanschrift:	
Straße, Nr.:	Zusatz / Bemerkungen:
PLZ, Ort	
Ansprechpartner:	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer
Name:	Länderkennzeichen
Telefon:	Ust-IdNr.

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur dann erhoben, gespeichert und genutzt, wenn sie uns diese freiwillig mitteilen oder mitgeteilt haben – zum Beispiel über unser Kontaktformular, erteilte Aufträge oder Bestellungen. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht, an staatliche Einrichtungen und Behörden nur dann, wenn wir im Rahmen zwingender Rechtsvorschriften hierzu verpflichtet sind. Sie können die Einwilligung zur Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogener Daten im Rahmen des Datenschutzgesetzes und der jeweils gültigen gesetzlichen Bestimmungen jederzeit widerrufen. In diesem Fall oder im Falle eines Auskunftsersuchens wenden Sie sich bitte schriftlich an: datenschutz@ws-lackchemie.de

Unsere vollständige Datenschutzerklärung können sie unter www.ws-lackchemie.de/datenschutz einsehen.

#### Newsletter:

E-Mail:

Möchten Sie unseren kostenlosen Newsletter erhalten? Dieser erscheint mehrmals im Jahr und informiert über Neuerungen, Änderungen und aktuelle Aktionen. Sie können sich jederzeit davon abmelden.

Ja, auf	folgende	E-Mail	Adresse:
---------	----------	--------	----------

Nein

### **SEPA-Lastschriftmandat (optional)**

einmalig

wiederkehrend

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o.g. Zahlungsempfänger

auf mein Kontp gezogene(n) Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Be		-	atum, die Erstatti	ung des belaste	eten Betrago	es verlan	gen.
Zahlungspflichtiger:							
Kontoinhaber:		PLZ, Ort:					
Straße und Hausnummer:		Land:					
Kreditinstitut:		BIC:					
IBAN:							
Hinweis: Vor jedem Einzug erhalten Sie von uns eine Lastschrifta Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der ersten Lastschriftankünd Rechnungen: Wir verschicken all unsere Rechnungen auf elektronischem Weg! Wenn Sie dafür eine separate E-Mail benutzen möchten, tragen Sie die	ligung.		ie sehen welch	e Rechnungen	. reguliert v	werden.	Die
Rechnungs- E-Mail Adresse:							
Wir weisen außerdem darauf hin, dass Bestellungen erst nach Eingan	ıg diese	es Dokumentes	mit gültiger Unte	erschrift bearbe	eitet werder	n können.	•
Datum, Ort:		Unterschrift:					

Zahlungen von meinem (unserem) Koonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlunsgempfänger