

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und senden Sie uns das ausgefüllte & unterschriebene Formular an [neukunden@c-a-weber.de](mailto:neukunden@c-a-weber.de) zurück.  
Vielen Dank.

## Kundendaten

privater Neukunde

gewerblicher Neukunde

Name, Vorname, ggf. Titel (Ansprechpartner bei gewerblicher Neukunde):

Name des Unternehmens:

(bei gewerblicher Neukunde)

Tel.-Nr.:

Branche/Art des Unternehmens:

(bei gewerblicher Neukunde)

Fax-Nr.:

Straße + Hausnummer:

Mobil-Nr.:

PLZ und Ort:

E-Mail:

USt.-ID:

Website:

HRA-Nr., Eintragungsort:

ggf. Baustellen- / Lieferanschrift

**Bei gewerblichen Kunden**

Ansprechpartner

Rechnungswesen:

Straße + Hausnummer

oder Flurstücksnummer:

Telefon:

PLZ und Ort:

E-Mail:

Rechnung(en) per E-Mail zusenden:    ja                    nein

Rechnung(en) per Post zusenden:    ja                    nein

(bitte beachten Sie, dass wir uns vorbehalten Ihnen bei Rechnungsbeträgen unter 50,00 EUR (netto) eine Bearbeitungsgebühr i. H. v. 10,00 EUR (netto) zu veranschlagen, sofern Sie Ihre Rechnungen auf dem Postweg in Papierform erhalten möchten.

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

google-Suche:

Facebook:

Instagram:

Zeitungsannonce:

Radiowerbung:

Empfehlung eines Freundes/Bekanntnen:

sonstiges:

**Wünschen Sie Bankeinzug:**    ja                    nein

Bitte beachten Sie das für Sie passende Formular *SEPA-Lastschriftmandat* s. Seite 2/3

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

---

**Unterschrift, ggf. Firmenstempel**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben sowie die getroffenen Vereinbarungen mit der Carl Aug. Weber Eisenhandels GmbH. Die aktuellen allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an. Unsere aktuellen allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen bzw. AGB's finden Sie hier:

[https://c-a-weber.com/wp-content/uploads/2020/11/Weber\\_GmbH\\_AGBs\\_A4\\_2020-11-10.pdf](https://c-a-weber.com/wp-content/uploads/2020/11/Weber_GmbH_AGBs_A4_2020-11-10.pdf)

## Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

 Nikolaus-Otto-Str. 10 · 55543 BAD KREUZNACH  
 Telefon 0671/83602-0 · Fax 0671/83602-20  
 e-mail: info@c-a-weber.de · www.c-a-weber.de

### SEPA-Lastschriftmandat für Privatkunden

Zahlungsempfänger:

**C. A. Weber Eisenhandels-GmbH**
 Nikolaus-Otto-Str. 10  
 55543 Bad Kreuznach

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)

**DE34ZZZ00000750137**

Mandatsreferenz

#### Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters/der Bank des Zahlers/der Zahler	BIC

IBAN

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

**Unterschrift(en)**

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler

**Bestätigung des Mandatseingangs durch den Zahlungsdienstleister des Zahlers**

Ort, Datum

Unterschrift(en)/Stempel des Zahlungsdienstleisters des Zahlers

## Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

 Nikolaus-Otto-Str. 10 · 55543 BAD KREUZNACH  
 Telefon 0671/83602-0 · Fax 0671/83602-20  
 e-mail: info@c-a-weber.de · www.c-a-weber.de

## SEPA-Lastschriftmandat für Unternehmenskunden

Zahlungsempfänger:  <b>C. A. Weber Eisenhandels-GmbH</b> Nikolaus-Otto-Str. 10 55543 Bad Kreuznach
--

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers) <b>DE34ZZZ00000750137</b>
---

Mandatsreferenz
-----------------

### Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, meine/unsere Zahlungsdienstleister bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Name des Zahlungsdienstleisters/der Bank des Zahlers/der Zahler	BIC

IBAN

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

#### Unterschrift(en)

 Ort, Datum
 

---

 Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler
 

---

#### Bestätigung des Mandatseingangs durch den Zahlungsdienstleister des Zahlers

 Ort, Datum
 

---

 Unterschrift(en)/Stempel des Zahlungsdienstleisters des Zahlers
 

---