

Bitte faxen Sie an +49 69 7922-4500

Kundenstammdaten

(bitte nur die Felder ausfüllen, die sich geändert haben)



your gate to success

Geschäftspartner-Nr. (zwingend erforderlich)		Terminal-ID	
--	--	--------------------	--

Unternehmen

Rechtsform
 Einzelkaufmann GmbH AG GbR OHG KG GmbH & Co. KG Sonstige:

Unternehmensname	Branche/Produktsortiment
------------------	--------------------------

Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)	Land PLZ Ort
---------------------------------	--------------

Abweichende Versandadresse Korrespondenz/papierhafte Abrechnung Akzeptanzmaterial, Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort

Name auf der Karteninhaberabrechnung (max. 22 Zeichen)	Handelsregister-Nr./Registergericht/Gewerbe-Nr. (Kopie beigefügt)	Umsatzsteuer-Identifikations-Nr.
--	---	----------------------------------

Inhaber, sofern Einzelkaufmann/Firmierung lt. Handelsregister	Geschäftsführer	Homepage
---	-----------------	----------

Telefon-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)	Fax-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)	E-Mail-Adresse
---	---------------------------------------	----------------

Nur bei Einzelkaufleuten oder Gesellschaften bürgerlichen Rechts (gesonderte Aufstellung mit allen Gesellschaftern beigefügt).

Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)	Land PLZ Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
--	--------------	---------------------------

Personalausweis-/Reisepass-Nr. (Kopie Personalausweis beigefügt)	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum (TT/MM/JJJJ)
--	----------------------	--------------------------------

Kontoinhaber (Vorname/Name)	Name der Bank/Ort	Konto-Nr.	BLZ
-----------------------------	-------------------	-----------	-----

Bemerkungen

--	--

Ort, Datum	Vertriebspartner	Vermittlungskennzeichen
------------	------------------	-------------------------

Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben
---	---

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners	Datum, Unterschrift ConCardis GmbH, Solmsstraße 4, 60486 Frankfurt am Main
--	--



Interne Angaben (wird von ConCardis ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Personalausweis/Handelsregister-Nr./Steuer-Ident.-Nr. wurden vom Unterzeichner geprüft/im Original eingesehen.	Verantwortlicher/Klassifizierung
---	----------------------------------

Kundenstammdaten Änderung Stand 06/2009 Seite 1 von 1

