

SCHALLMOSER - Entsorgung GmbH & Co. KG

Datenblatt neuer Kunde

RECHNUNGSADRESSE

Name _____ Vorname _____

Firma _____

Rechtsform _____

Inhaber _____

Umsatzsteuer-ID _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Ansprechpartner _____

Bemerkung _____

Zahlungsart *auf Rechnung* *Lastschrift* *Bar*

LEISTUNGSADRESSE

Firma _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Bemerkung _____

Datum, Unterschrift Kunde

Intern / Kd.Nr. _____

Erfasst: _____

Wir erheben diese Daten gemäß unserer aktuellen Datenschutzerklärung.