

Stammdaten - BEST SERVICE Company Reseller

Geschäftsanschrift:

Firma:*

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Lieferanschrift:

Firma:*

Name:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Gesellschaftsform:*

**Vor-u.Nachname des
Geschäftsführers:***

gesetzlicher Vertreter:

Handelsregistereintrag:

Steuer-Nr.:*

USt-ID-Nr.:

Telefon:*

Mobil:

Email:*

Url Adresse:

Erstbestellung nur per Vorkasse/Nachnahme

Zahlung per Rechnung:

**Zahlung per Kreditkarte: 16 stellige-Nr.
gültig bis
Prüfziffer**

Zahlung per Bankeinzug 3 % Skonto:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Europäisches Ausland:

IBAN:

BIC:

