

BITTE PER MAIL AN INFO@KNACKSCHARF-RENT.DE ODER FAX AN +49 (0)40 - 32 61 41

1 BESTELLER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name bzw. Firma & Rechtsform	Telefon geschäftlich	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ansprechpartner	Telefax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Nr.	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	e-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburts-Datum	Umsatzsteuer-Nummer	Homepage

- 2** Ich/Wir möchte(n) **nicht** am Knackscharf/Highnoon Studio Newsletterprogramm teilnehmen. Bei Teilnahme erfolgt selbstverständlich keine Weitergabe von Kundendaten an Dritte.
- 3** Im Vertragsverhältnis zwischen der Knackscharf GmbH & Co. KG und dem Kunden gelten die jeweils aktuellen Allgemeinen Geschäfts- bzw. Mietbedingungen. Diese waren Bestandteil des Kundengesprächs und wurden dem Kunden ausgehändigt.
- 4** Ich/Wir habe(n) die Allgemeinen Geschäfts- bzw. Mietbedingungen erhalten, verstanden und ich/wir erkenne(n) diese an.

4 BITTE UNTERSCHREIBEN!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift Kunde

6 KOPIEN VON PERSONALAUSWEIS/REISEPASS UND EC-/KREDITKARTE BEILEGEN!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausweis-Nummer	Gültig bis

INTERNE VERMERKE

wird von Knackscharf ausgefüllt Homepage geprüft Personalausweiskopie PDF

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer	Kundendaten erfasst von

BITTE PER MAIL AN INFO@KNACKSCHARF-RENT.DE ODER FAX AN +49 (0)40 - 32 61 41

7 ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

7A /// SEPA BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT [3 % SKONTO*] Ja Nein

SEPA BASIS LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER Knackscharf GmbH & Co KG

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONS-NUMMER DE 04ZZZ00000438046

KONTOINHABER

NAME / FIRMA

MANDATS-REFERENZ-NUMMER (= KUNDEN-NUMMER) Wird von Knackscharf eingetragen

BANK

NAME DER BANK

BIC

IBAN

Ich/Wir ermächtige(n) die Knackscharf GmbH & Co KG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Knackscharf GmbH & Co KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die fälligen Rechnungen werden von uns turnusgemäß jeweils zum 15. und 30. (bzw. zum Monatsletzten) des Monats eingezogen. Fallen der 15. und der 30. nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Lastschrifteinzug am nächsten darauf folgenden Bankarbeitstag.

* Die 3%-Skonto-Regelung findet ausschließlich Anwendung bei Equipment-Rent Rechnungen. Studio Rechnungen, Verkauf, Kuriere und verauslagte Kosten sind von dieser Regelung ausgenommen.

7B /// RECHNUNG

Der Rechnungsbetrag ist zum in der Rechnung ausgewiesenen Zahlungstermin ohne jeden Abzug fällig. Verzug tritt spätestens innerhalb von 30 Tagen nach Fälligkeit und Zugang der Rechnung ein.

8 BITTE UNTERSCHREIBEN!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten:

Datum

Unterschrift Kunde

Stempel