

Bitte lesbar vom Kunden auszufüllen und zurücksenden an:
 FAX: 030-477998145 Mail: info@bito-ag.de

Kundenselbstauskunft für die Eröffnung eines Kundenkontos bei der
 bito-Unternehmensgruppe

Firma und Adresse: (ggf. Firmenstempel)	
Unternehmensform: (GmbH, GbR, Einzelunternehmen, etc.)	
Geschäftsführer / -inhaber: geb.am:	
Privatanschrift:	
Gründungsdatum:	Steuernummer:
Anzahl der Beschäftigten:	Telefonnummer.:
Faxnummer:	Mobiltelefon:
E-Mail Adresse:	
Internetadresse:	
Ich möchte über aktuelle Aktionen, Angebote und Neuigkeiten durch den bito Newsletter per Mail informiert werden. Der werblichen Verwendung meiner E-Mail-Adresse kann ich jederzeit widersprechen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
berechnete Besteller: (mit Vor-, Zunamen und Geburtsdatum) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
(bei unzureichendem Platz bitte gesondert vermerken)	
wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Internet, Firma...etc.)	

Bitte lesbar vom Kunden auszufüllen und zurücksenden an:
 FAX: 030-477998145 Mail: info@bito-ag.de

Branche/Tätigkeit: (bitte ankreuzen)

Malerei (allgemein)		Immobilienfirma	
Bodenleger		Wohnungsverwaltung	
Raumausstatter		Architekten/Ingenieurbüro	
Holz- und Bautenschutz		Kulturbetrieb/Museum/Theater	
Innenausbau		Verband/Verein	
Wärmedämm-Verbundsystem		Gas/Wasser/Sanitär	
Betonsanierung		Messebau	
Stuckarbeiten		Elektriker	
Baubetrieb		Hausmeisterservice	
Baumanagement		Hotel	
Dienstleistung (Friseur, Glas- Gebäudereinigung etc.)			
Einzelhandel			
Großhandel			
Bildungseinrichtung			
Trockenbau			

Bitte fügen Sie Ihrer Kundenanlage hinzu:

Kopie des Handelsregisterauszuges oder der Handwerkerkarte oder der Gewerbeanmeldung. Bei einer GbR die Kopie der Gewerbeanmeldung jedes GbR-Mitgliedes beifügen.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der bito-Unternehmensgruppe werden hiermit anerkannt (einzusehen unter www.bito-ag.de)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name in Blockschrift: _____



Bitte lesbar vom Kunden auszufüllen und zurücksenden an:
FAX: 030-477998145 Mail: info@bito-ag.de

Sehr geehrte Kunden,

hiermit bitten wir Sie, in u.a. Liste ihre bestellberechtigten Mitarbeiter bzw. Einkäufer einzutragen.
Diese Einkaufsliste ist gültig ab: _____ / sofort. (← bitte angeben)

Mittels dieser Bestellerliste wollen wir verhindern, dass unberechtigte Personen auf ihrer Kundennummer einkaufen können und so unsere Zusammenarbeit sicherer gestalten.

Kundenname:

Kundennummer:

Liste der Einkaufsberechtigten:

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Funktion</u>	<u>Mobilnummer</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bitte als Einkaufsberechtigt streichen:

Name in Druckbuchstaben + Unterschrift

Datum



Bitte lesbar vom Kunden auszufüllen und zurücksenden an:
FAX: 030-477998145 Mail: info@bito-ag.de

SEPA Basis Lastschrift (SEPA-Core Lastschrift)

bito aktiengesellschaft, Bielefelder Str. 6, 10709 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000071704

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die bito aktiengesellschaft Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der bito aktiengesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input checked="" type="checkbox"/>	Wiederkehrende Zahlung
-------------------------------------	------------------------

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Datum, Ort und Unterschrift _____