

Kundendatenblatt -Privat-

Information client –privé–

Name: <i>Nom:</i>	
Anschrift: <i>Adresse:</i>	
Telefon: <i>Téléphone:</i>	
Telefax: <i>Télécopie:</i>	
Email:	
Rechnungsanschrift (falls abweichend von o.g. Anschrift): <i>Adresse de la facture (si autre que celle donnée plus haut):</i>	
Lieferanschrift: <i>Adresse de livraison:</i>	

Zahlungsbedingungen:

Conditions de paiement:

Zahlungsbedingungen und Regelungen für Neukunden entnehmen Sie bitte unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen.
Veuillez consulter nos conditions de paiement et règlement pour nouveaux clients dans nos conditions generals de vente.

Lieferbedingungen:

Conditions de livraison:

Bestellungen werden nur nach schriftlicher Order bearbeitet (auch per Fax möglich). Alle weiteren Lieferbedingungen entnehmen Sie bitte unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Seules les commandes par écrit seront prises en compte (par télécopie aussi). Pour toutes autres conditions de livraison, veuillez consulter nos conditions generals de vente.

Gewünschte Verpackung

Emballage requis:

- 250g 500g 1000g
 ganze Bohne (en grains) gemahlen (moulu)

Ihr Zubereitungssystem: _____

Votre machine à café

(z.B. Espressomaschine / Vollautomat/ Filtermaschine etc.)

(ex.machine à espresso / machine automatique / machine à filtre etc.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs gelesen und akzeptiert habe.

Ort, Datum

Lieu et date

Firmenstempel, Unterschrift des Kunden

Signature du client

Kaffeerösterei Pauli Michels

66709 Weiskirchen/Saar

Im Gewerbegebiet 16 a

Tel. 06876/791944

Fax. 06876/791823

info@pmkaffee.de

www.pmkaffee.de

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Kaffeerösterei
Pauli Michels
Im Gewerbegebiet 16a
66709 Weiskirchen

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 35 ZZZ 00000 584 637
Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer/ wird durch unsere Rechnung mitgeteilt

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat

vom Kontoinhaber abweichender Schuldner

Zahlungsempfänger:

Kaffeerösterei
Pauli Michels
Im Gewerbegebiet 16a
66709 Weiskirchen

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 35 ZZZ 00000 584 637
Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer/ wird durch unsere Rechnung mitgeteilt

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit

.....
Vorname und Name

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift