



ALFF

Datenschutzerklärung:

Um Sie anschreiben zu dürfen, brauchen wir Ihre Zustimmung. Bitte geben Sie dieses Formular unterschrieben an uns zurück. (Fax: 06561-94 50 9-99 / news@ALFFF.de)

Kundennummer: _____ (falls bekannt)

Firmenname: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße- u. Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Steuernummer/Umsatzsteuer-ID: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Meine Rechnungen möchte ich per Email Per Post an obige Adresse erhalten.

Ich erkläre mich damit bereit, dass Firma Friedrich Alff meine Daten speichert und mich zu Werbezwecken kontaktiert. Die Daten werden sicher gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Mein Einverständnis kann jederzeit zurückgerufen werden. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Datum, Unterschrift: _____

Optional: Sepa Lastschriftmandat

Ich möchte, dass Firma Friedrich Alff meine Rechnungen (bis zu einem Betrag von € 5.000,00) mit 2% Skonto von nachfolgendem Konto abbucht. Zahlungen sind innerhalb von 8 Wochen widerrufsfähig.

Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000442784

Mandatsreferenz: _____ (= KD-Nr.)

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift: _____