

1 Kund:in

Firma/Einzelunternehmen

Firma mit Rechtsform bzw. Vor- & Nachname (ggf. Titel)

Straße/Postfach

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer mit Durchwahl

Telefax

E-Mail

Mobilfunknummer

Name der Geschäftsführung/Inhaber:in

Geburtsdatum

PK VP-Nr.: ja, vorhanden.: _____
 nein

Öffnungszeiten

Ansprechperson für den Kommunikationsbereich

Vor- & Nachname (ggf. Titel)

Geburtsdatum AP

Telefonnummer mit Durchwahl

Telefax

E-Mail-Adresse

Mobilfunknummer

2 Bankverbindung

Hinweis: Haben Sie uns noch kein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt oder möchten Sie für den Vertrag ein anderes SEPA-Lastschrift-Mandat erteilen, füllen Sie bitte das hierfür vorgesehene, beigegefügte Formular aus.

Kontoinhaber:in– falls abweichend von Auftraggeber:in

IBAN

Kreditinstitut

3 Steuerrechtliche Informationen

Sind Sie zum Ausweis der gesetzlichen MwSt. berechtigt? ja nein

Umsatz ID-Nr.

Steuernummer

Handelsregisternummer

Amtsgericht

Rechtsform

Unternehmen besteht seit (Datum)

4 Informationen über Tätigkeiten

4.1 Sind Sie bereits als Vermittler:in von Verträgen für andere Anbieter von Telekommunikationsleistungen oder sonstiger Leistungen tätig (Handelsvertretertätigkeit)?

nein ja, bei folgenden:

Anbieter	vermittelte Leistung
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4.2 Üben Sie neben der Vermittlung von Verträgen für EWE TEL GmbH und ggf. für Dritte eine weitere Tätigkeit aus (z.B. Handel mit weißer/brauner Ware)?

nein ja, folgenden

Tätigkeit	Umsatz/Jahr
_____	_____
_____	_____

4.3 In welchem Verhältnis steht die Vermittlung von Verträgen für EWE TEL GmbH und ggf. für Dritte zu Ihren anderen Tätigkeiten?

Vermittlung von Verträgen erfolgt nebenberuflich

Vermittlung von Verträgen erfolgt hauptberuflich

Hinweis: Nebenberuflich ist die Vermittlungstätigkeit dann, wenn sie nach Zeitaufwand, Umfang (insbesondere Umsatz) und wirtschaftlichem Ertrag im Verhältnis zu Ihrer anderen Tätigkeit von untergeordneter Bedeutung ist.

4.4 In welchem Einzugsgebiet (ONKZ) sind Sie hauptsächlich tätig?

Einzugsgebiet

5 Informationen über das Ladenlokal/Abteilung

Größe der Ladenfläche (ca.) m²

davon Kommunikationsbereich m²

Kein Ladenlokal vorhanden

Anzahl der Mitarbeitenden MA

davon im Kommunikationsbereich MA

6 Unterschrift

Sind Sie bereits Kund:in von EWE TEL GmbH? ja nein

Bonitätsprüfung: Mit unten stehender Unterschrift wird einer Bonitätsprüfung von der/dem Kund:in zugestimmt.

Die EWE TEL GmbH arbeitet mit Wirtschaftsauskunftsdateien und Kreditversicherungsgesellschaften zusammen. EWE TEL GmbH ist berechtigt, Daten zur Bonitätsprüfung an die Schufa oder eine sonstige Wirtschaftsauskunftei weiterzugeben und Auskünfte von dort einzuholen.

Datum

Unterschrift Auftraggeber:in und ggf. Firmenstempel

EWE TEL GmbH
Cloppenburger Str. 310
26133 Oldenburg
Fax: 0800 393 22 22

EWE TEL GmbH

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE32ZZZ00000023449

Kundennummer:



Angaben zum/zur Vertragspartner:in

Name (ggf. Titel) bzw. Firma einschl. Gesellschaftsform

Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die EWE TEL GmbH, fällige Beträge vom unten angegebenen Konto wiederkehrend mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EWE TEL GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Nachweis des SEPA-Lastschrift-Mandates gegenüber der Bank führt EWE TEL GmbH).
Dieses Mandat gilt für diesen Vertrag und, sofern oben eine Kundennummer angegeben ist, für alle bestehenden und zukünftigen Verträge, die unter der oben angegebenen Kundennummer geführt werden.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum/zur Kontoinhaber:in – falls abweichend

Vor- & Nachname/Firma:

Kontoverbindung

Name der Bank:

IBAN:

Ort, Datum  Unterschrift Kontoinhaber:in