

Kunden-Nr:



Kundenantrag Bankowski Card

Firma:

Name:

Vorname:

Zusatztext:

Straße:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner

Herr

Frau

Nachname:

Vorname:

Fon:

Fax:

Mobil:

eMail:

Handelsregister HR:

Registergericht:

Ust-ID-Nr.: DE-

Geschätzter Monatsumsatz €:+

Steuer-Nr.:

Unser Fuhrpark umfasst:

PKW

LKW

Rechnung in Papierform

ja

nein

Zusätzlich möglich per:

eMail an:

Sonstige Vereinbarungen

Wir wünschen eine Vereinbarung mit der Bankowski Energie GmbH, Verdener Straße 28, 27374 Visselhövede. Uns ist bekannt, dass die Annahme dieses Antrages mit der Übergabe der entsprechenden Bankowski Karten zustande kommt. Wir bestätigen die Richtigkeit unserer gemachten Angaben. Die anliegenden allgemeinen Geschäftsbedingungen erkennen wir an. Wir ermächtigen die Bankowski Energie GmbH, Verdener Straße 28, 27374 Visselhövede unserer Bank und anderen Stellen die für die Prüfung, Ausstellung und Verwendung der Bankowski Karte notwendigen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Die Rechte nach dem Bundesdatenschutzgesetz bleiben unberührt.

Wir sind damit einverstanden, Informationen per eMail von Bankowski zu erhalten. ja

nein

_____, den _____
Ort Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel

Antrag angenommen: (wird von Bankowski ausgefüllt)

Visselhövede, den _____

Bankowski Energie GmbH

**Rufen Sie uns bei Fragen gerne an: Montag –Freitag 7.00 Uhr – 17.00 Uhr.
Kostenlose Servicenummer: +49 (0) 800 44 99 001**

Anschrift Kreditinstitut



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Anschrift des Kontoinhabers	
Firma:	
Name, Vorname	
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Bankverbindung	
Bankname	
Konto-Nummer	
BLZ	

Hiermit bitte(n) ich (wir) Sie widerruflich die von der Bankowski Energie GmbH, Verdener Straße 28, 27374 Visselhövede für mich (uns) bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines (unseres) Kontos einzulösen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Unterschrift Bank/Stempel

**Rufen Sie uns bei Fragen gerne an: Montag –Freitag 7.00 Uhr – 17.00 Uhr.
Kostenlose Servicenummer: +49 (0) 800 44 99 001**

Anschrift Kreditinstitut



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Anschrift des Kontoinhabers	
Firma:	
Name, Vorname	
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Bankverbindung	
Bankname	
Konto-Nummer	
BLZ	

Hiermit bitte(n) ich (wir) Sie widerruflich die von der Bankowski Energie GmbH, Verdener Straße 28, 27374 Visselhövede für mich (uns) bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines (unseres) Kontos einzulösen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Unterschrift Bank/Stempel

**Rufen Sie uns bei Fragen gerne an: Montag –Freitag 7.00 Uhr – 17.00 Uhr.
Kostenlose Servicenummer: +49 (0) 800 44 99 001**