

Art des Gewerbes

Unternehmensname: _____

Rechtsform: _____

Selbstständiger Gewerbetreibender: _____

Freiberufler: _____

Lieferanschrift

Unternehmensname: _____

Vorname und Nachname: _____

Straße _____

PLZ und Ort: _____

Rechnungsanschrift (wenn abweichend zur Lieferanschrift)

Unternehmensname: _____

Vorname und Nachname: _____

Straße _____

PLZ und Ort: _____

Ansprechpartner und Kommunikation

Vorname und Nachname: _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse: _____

Wunschtage und Zeitfenster der Anlieferung

Wünschen Sie eine Zustellung oder Abholung?

Zustellung

Abholung

An welchem Wochentag (Montag bis Freitag) wäre eine Anlieferung für Sie ideal?

Mo

Di

Mi

Do

Fr.

In welchem Zeitfenster (mind. 4 Stunden) wäre eine Anlieferung für Sie ideal?

von (Uhrzeit) _____

bis (Uhrzeit) _____



Allgemeine Informationen

Nachweis der Selbständigkeit

Kopie anbei

Handelsregisterauszug
Kammerausweis
Gewerbeschein
Journalistenausweis
Umsatzsteuer-ID

SEPA Basislastschriftmandant (siehe nächste Seite)



Bestellwerte

Der Mindestbestellwert beträgt 150,- €

Bei einer Lieferung berechnen wir:

- zwischen netto 150,- € und netto 300,- € eine Servicepauschale von 30,- €
- zwischen netto 300,- € und netto 470,- € eine Servicepauschale von 20,- €
- ab einem Bestellwert von netto 470,- € liefern wir frei Haus

Bei einer Abholung entfällt die Servicepauschale & wir gewähren ab netto 470,- € einen Rabatt von 5%



AGB & Datenschutzerklärung

Die gelieferte Ware dient ausschließlich zur Verköstigung Ihrer Mitarbeiter & Gäste.

Sämtliche übermittelten Adress- & Kontaktdaten sind zur gewerblichen Nutzung gedacht und freigegeben.

Diese dürfen von der EPOS Bio Partner Süd GmbH zur Ausübung des Betriebszweckes verwendet werden.

Wir werden Ihnen z.B. wöchentliche Obst & Gemüse Angebote und andere aktuelle Infos zu Produkt-Neuigkeiten, Aktionen & Veranstaltungen schicken.

Bitte beachten Sie auch unsere AGB und Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter www.bio-partner.de

JA, ich bin einverstanden!

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

EPOS Bio Partner Süd GmbH
Gewerbestr. 12
85662 Pliening / Landsham

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE19ZZZ00000016117

[Mandatsreferenz]
erhalten Sie mit Ihrer Anmeldung

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
EPOS Bio Partner Süd GmbH

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
EPOS Bio Partner Süd GmbH

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)