

KONTAKTFORMULAR

Wir freuen uns Sie als Kunden willkommen zu heißen und hoffen auf eine lange und erfolgreiche Zusammenarbeit. Um Sie korrekt in unsere Stammdaten einpflegen zu können, bitten wir Sie das Formular **vollständig** und mit **mindestens einem Ansprechpartner** auszufüllen und zurückzusenden an:

E-Mail: info@girrbach-cubes.com

Vielen Dank im Voraus.

Ihr Girrbach-Cubes-Team

Einwilligung - Hinweise zu Datenschutz und Datenverarbeitung (DS-GVO)

Mit Zurücksenden dieses ausgefüllten Dokuments an uns, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Girrbach-Cubes GmbH im Verlauf der Geschäftsabwicklung zur Vereinfachung der Verkaufs-, Versandabwicklung sowie der Kommunikation Kundendaten erhebt, speichert und verarbeitet. Die Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich intern oder an Dritte, die ebenfalls an der Geschäftsabwicklung beteiligt sind. Die Girrbach-Cubes GmbH beachtet dabei die maßgeblichen datenschutzrechtlichen Vorschriften, insbesondere das Bundesdatenschutzgesetz.

Die Daten werden bis auf Widerruf intern gespeichert. Der Kunde hat jederzeit die Möglichkeit Informationen über die von ihm gespeicherten Daten zu erhalten und diese durch uns löschen zu lassen.

Datum: _____

ANSCHRIFT (Rechnungsanschrift)

Eingetragener
Firmenname: _____

Straße, Nr.: _____
Land – PLZ – Ort: _____ - _____ - _____
Telefon Zentrale: _____
Telefax Zentrale: _____
E-Mail Zentrale: _____
Homepage: _____
USt-IdNr. _____
Steuer-Nr. _____

Rechnungs- und Lieferadresse

nur Rechnungsadresse
(abweichende Lieferadresse s.u.)

LIEFERANSCHRIFT (nur ausfüllen bei dauerhaft abweichender Rechnungs- und Lieferanschrift)

Eingetragener Firmen-
name (Empfänger): _____

Straße, Nr.: _____
Land – PLZ – Ort: _____ - _____ - _____
Telefon (Empfänger): _____
E-Mail (Empfänger): _____

RECHNUNGSVERSAND PER E-MAIL

Rechnungsversand per E-Mail gestattet. Versand bitte an folgende E-Mailadresse:

BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

ANSPRECHPARTNER 1

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname | Nachname:

 |

Abteilung / Funktion:

Telefondurchwahl:

Mobiltelefon:

E-Mail:

ANSPRECHPARTNER 2

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname | Nachname:

 |

Abteilung / Funktion:

Telefondurchwahl:

Mobiltelefon:

E-Mail:

ANSPRECHPARTNER 3

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname | Nachname:

 |

Abteilung / Funktion:

Telefondurchwahl:

Mobiltelefon:

E-Mail:
