

## NEUKUNDEN-FORMULAR

Bitte füllen Sie dieses Formular für unsere Kunden-Datei aus und senden es unterschrieben mit den AGBs an uns zurück.

MARIE-LOUISE ENGLER  
INTZESTR. 1  
60314 FRANKFURT  
Telefon 069 - 24 14 14 35  
Fax 069 - 24 14 14 37

[www.t-shirtstar.de](http://www.t-shirtstar.de)  
[mail@t-shirtstar.de](mailto:mail@t-shirtstar.de)

Firma/Institut \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Postfach \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Ansprechpartner  
Position, Abteilung \_\_\_\_\_

Ansprechpartner  
Buchhaltung \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Inhaber,  
Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_

Gründungsjahr \_\_\_\_\_

UST-ID-Nr. \_\_\_\_\_

Eintrag im HR \_\_\_\_\_

Telefon, Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

Firmenstempel  
Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## BANKEINZUG

Bei Bankeinzug gewähren wir Ihnen 2% Skonto.  
Bitte füllen Sie diese Vollmacht aus und senden Sie unterschrieben an  
uns zurück.

MARIE-LOUISE ENGLER  
INTZESTR. 1  
60314 FRANKFURT  
Telefon 069 - 24 14 14 35  
Fax 069 - 24 14 14 37

[www.t-shirtstar.de](http://www.t-shirtstar.de)  
[mail@t-shirtstar.de](mailto:mail@t-shirtstar.de)

## BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich/wir Frau Marie-Louise Engler zum Bankeinzug.  
Die fälligen Beträge werden zu den Fälligkeitsterminen mit 2% Skonto  
unserem Konto belastet.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name, Vorname, Firma \_\_\_\_\_

Strasse, Postfach  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Firmenstempel  
Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_