



## Kundenstammblatt

### Allgemeine Kundenangaben

Gewerblicher Kunde  Privatkunde  Kommunal

KundenNr (falls zur Hand) \_\_\_\_\_

### Detaillierte Kundenangaben – Leistungsempfänger (bei Einzelfirma bitte mit Angaben des Inhabers)

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. \_\_\_\_\_ USt-ID \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_ BIC\* \_\_\_\_\_

eMail Schriftverkehr \_\_\_\_\_ eMail Belege/Rechnungen \_\_\_\_\_

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

\*Dies ist **KEINE** Einzugsermächtigung. Wir bitten Sie um diese Angabe, damit im Fall möglicher, zukünftiger Gutschriften die Stammdaten vollständig sind! **Möchten Sie jedoch sich und uns die Arbeit erleichtern? Dann erteilen Sie uns die Einzugsermächtigung mit dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat.**

### Anschrift bei abweichender Rechnungsstellung

Firma \_\_\_\_\_ Länder-Kennzeichen \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Steuer-Nr. \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ USt-ID \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass uns die Rechnungen elektronisch an die obige E-Mail-Adresse für Belege/Rechnungen gesandt werden. Die elektronischen Rechnungen / Gutschriften werden per E-Mail mit PDF-Anhang von der E-Mail Adresse [ap-invoice@hurrle-spezialtransporte.de](mailto:ap-invoice@hurrle-spezialtransporte.de) versandt.

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie unserer Datenschutzerklärung die Sie auf unsere Homepage unter [www.hurrle-spezialtransporte.de/impressum-agb-datenschutz/datenschutz/](http://www.hurrle-spezialtransporte.de/impressum-agb-datenschutz/datenschutz/) finden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift (Kunde)





SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Hurrle Spezial-Transporte GmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Max-Roth-Straße 3

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

76571 Gaggenau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE20HST00000429028

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Mandatsreferenz = Kundennummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

-----

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

-----

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in eine EU/- EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.  
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

-----

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of he debtor:

