



## Neukundenformular

Fachhandel  andere \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_

Inhaber / Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Land \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer-Identnr. \_\_\_\_\_

Verband \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer Verband \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

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

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail, Homepage \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_ besteht seit \_\_\_\_\_

Ladengröße \_\_\_\_\_

Lage Ladenlokal/Homepage \_\_\_\_\_

- Vorgaben Ladenlokal:
- Der Marken aller Vereine entsprechende Warenpräsentation
  - Branchenübliche Öffnungszeiten
  - Fachkundiges Personal
  - Jährliches Mindestumsatzziel: 1.000 €
  - Gewerbeanmeldung Ladenlokal

Zahlungskonditionen: geltend für die VertriebsArena GmbH

- 10 Tage 2% Skonto, 30 Tage netto / 10 Tage 3% Skonto, 30 Tage netto (bei SEPA)
- Mindestbestellwert: 200,- € netto
- Versandkosten: 6,- €/Paketstück
- Frei Haus: ab 500,- € netto Bestellwert

geltend für Vereine

- Hamburger SV → 10 Tage netto
- Borussia Dortmund → sofort netto (SEPA)
- FC Bayern München → sofort netto (SEPA)

Straße Rechnungsadresse Lieferadresse

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

Land \_\_\_\_\_

Zahlungsform  SEPA  Rechnung  Zentralregulierung

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

VertriebsArena GmbH, Haferwende 36, 28357 Bremen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000471185  
Mandatsreferenz:

1. SEPA-Firmenlastschrift-Mandat  
Ich/wir ermächtige/n die VertriebsArena GmbH, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VertriebsArena GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
2. Ich bin /wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehr, die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information (Pre-Notification) vor Einzug einer fälligen Zahlung auf 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Als Vorabankündigung (Pre-Notification) gilt die Rechnung der VertriebsArena GmbH.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

---

Unternehmen und Kundennummer

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift