



Vertrauliche Selbstauskunft zur Neukundenanlage

1. Allgemein

Unternehmen/
Firmierung _____

Rechtsform _____

Gründungsdatum _____

Rechnungsadresse _____

Lieferadresse _____

Telefon _____ Fax _____

Homepage _____

E-Mail _____

Ust.-IdNr. _____ GLN-Nummer _____

HR-Eintrag _____ Ort _____ Tag _____

Geschäftsführer
der Firma _____ Geboren am _____

Wohnhaft _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Ansprechpartner
Einkauf _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Buchhaltung _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____



SchokoRing Aktionen per E-Mail an _____

Rechnungen per E-Mail an _____

Lieferscheine per E-Mail an _____

2. Bankdaten

Kontoinhaber
(Vor- und Nachname) _____

IBAN _____

BIC _____

Name und Sitz der Bank _____

3. Strukturdaten

Betriebsangaben	Bitte ankreuzen	Anteil Umsatz in %		Bitte ankreuzen	Anteil Umsatz in %
Cash & Carry oder Großhandel	<input type="checkbox"/>		Kiosk	<input type="checkbox"/>	
Einzelhandel	<input type="checkbox"/>		Tankstelle / Shops	<input type="checkbox"/>	
Kulturell-spezifischer Handel	<input type="checkbox"/>		Trader / Postenhandel	<input type="checkbox"/>	
Fachhandel / Spezialitäten	<input type="checkbox"/>		Tabak(groß)handel	<input type="checkbox"/>	
Getränkeabholmarkt	<input type="checkbox"/>		Süßwaren-/Conveniencefachgroßhandel	<input type="checkbox"/>	
Getränkfachgroßhandel	<input type="checkbox"/>		Automatenbetreiber	<input type="checkbox"/>	
Lebensmitteleinzelhandel	<input type="checkbox"/>		Sonstiger Handel	<input type="checkbox"/>	
Onlinehandel / Versandhandel	<input type="checkbox"/>		<i>bitte ausfüllen</i>	<input type="checkbox"/>	

Das Unternehmen und / oder die Geschäftsführer betreiben (zusätzlich) ein Gastronomieobjekt / einen Cateringservice JA NEIN

Anzahl Mitarbeiter		Anlieferzeiten	
Lager m ²		Stapler oder Rampe	
Eigene LKW		Verbundgruppenzugehörigkeit	
Eigene PKW		bisherige Bezugsquelle	
Jahresumsatz		In €	
Jahr:			



Produktfokus	Bitte ankreuzen	Anteil Umsatz in %	Mehrweg in %	Produktfokus	Bitte ankreuzen	Anteil Umsatz in %
Bier/AfG	<input type="checkbox"/>			Convenience	<input type="checkbox"/>	
Energy	<input type="checkbox"/>			Tabak	<input type="checkbox"/>	
Wein	<input type="checkbox"/>			Sonstiges	<input type="checkbox"/>	
Spirituosen	<input type="checkbox"/>					

Bitte beachten Sie, dass bei Neukunden in den ersten Monaten der Geschäftsbeziehung eine Lieferung gegen Vorkasse erfolgt. Die Bankdaten sind erforderlich, um künftige Zahlungen auf SEPA Firmenlastschrift umzustellen – sofern dies von beiden Seiten gewünscht ist. Für die Mandaterstellung bitten wir Sie die nachfolgenden Zeilen vollständig auszufüllen. Nach Erstellung des SEPA Mandats in unserem Haus, wird Ihnen dieses per Post zur Unterschrift zugesandt. Selbstverständlich werden Ihre Angaben absolut vertraulich behandelt.

Im Interesse der Genossenschaft und der sie tragenden Mitglieder wird der Antrag hinsichtlich Neukundenanlage / Neumitgliedschaft in der SchokoRing eG geprüft. Hierzu benötigen wir, auch gemäß satzungrechtlicher Bestimmungen, Angaben über die wirtschaftlichen Verhältnisse des Antragstellers/ Ihrer Firma. Selbstverständlich werden Ihre Angaben absolut vertraulich behandelt.

Ich bestätige hiermit die Korrektheit meiner Angaben und werde die SchokoRing eG bei einer Änderung und / oder Erweiterung meiner gewerblichen Tätigkeit umgehend informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel