



Kundenstammblatt

Adressdaten:

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____ :

Email: _____

Abholung

Täglich

Fixtage _____

Sporadisch

Ø Gewicht der Pakete: _____ kg Ø Volumen der Pakete _____ ltr. Ø Menge pro Monat: _____

Öffnungszeiten

Mo – Do. von _____ bis _____

Fr. von _____ bis _____

Mittagspause von _____ bis _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Iban: _____

BIC: _____

Hiermit nehmen ich/wir das Angebot über den Versand von Paketen durch Dritte durch Vermittlung von MRPacket an. Mir/Uns ist bekannt, dass das Angebot frei ist und jederzeit beidseitig mit einer Frist von 14 Tagen gekündigt werden kann.

Es gelten die AGB's von MRPacket sowie die AGB's des jeweilig genutzten Paketdienstes der die Pakete befördert. Ich/wir erteilen hiermit der Firma MRPacket die Vollmacht, per Sepa Basis-Lastschriftzugsverfahren die fälligen Beträge von unserem oben aufgeführten Konto abzubuchen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____