



Firmenname:

Adresse:

Stadt:

Postleitzahl:

Land:

Telefon:

Fax:

Email:

Geschäftsführer:

USt-Identnummer:

Zollnummer:

Duns #:

Bank:

Adresse:

Telefon:

Ansprechpartner:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Swift/BIC:

Handels Referenzen:

Mit Ausfüllen dieses Formulars bestätige und erkenne folgende Punkte an:

- 1) dieses Formular wurde mit der Kenntnis und Zustimmung der unterschriftsberechtigten und geschäftsführenden Person ausgefüllt und durch deren untenstehenden Unterschrift bestätigt
- 2) das das Unternehmen, vertreten durch die autorisierte und unterschriftsberechtigte Person für alle abgewickelten Geschäfte mit Watec International GmbH haftet und somit entsprechende Waren und Dienstleistungen ordnungsgemäß und termingerecht bezahlt;
- 3) das alle im Formular angegebenen Informationen korrekt sind
- 4) das alle Voraussetzungen zum gewerblichen Handel erfüllt sind; und
- 5) das die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Zahlungsbedingungen von Watec International GmbH bekannt und anerkannt werden.

Unterschrift /Firmenstempel:

Datum: