

Bitte faxen Sie an +49 69 7922-4500

Kundenstammdaten

(Bitte nur die Felder ausfüllen, die sich geändert haben)

Geschäftspartner-Nr. (zwingend erforderlich)		Terminal-ID (zwingend erforderlich sofern von ConCardis)	
--	--	--	--

Änderungsauftrag

<input type="checkbox"/> Anschrift	<input type="checkbox"/> Kontaktdaten	<input type="checkbox"/> Bankverbindung	<input type="checkbox"/> Sonstiges
------------------------------------	---------------------------------------	---	------------------------------------

Angaben zum Unternehmen

Rechtsform <input type="checkbox"/> Einzelkaufmann <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG <input type="checkbox"/> Sonstige:			
Unternehmensname		Branche/Produktsortiment	
Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)		Land	PLZ Ort
Abweichende Versandadresse <input type="checkbox"/> Korrespondenz <input type="checkbox"/> Akzeptanzmaterial, Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land, PLZ, Ort			Name auf der Karteninhaberabrechnung (max. 22 Zeichen)
Handelsregister-Nr./Registergericht/Gewerbe-Nr. (Kopie beigefügt)	Umsatzsteuer-Identifikations-Nr.	Homepage	
Inhaber, sofern Einzelkaufmann oder Firmierung lt. Handelsregister	Geschäftsführer/Geschäftsführender Gesellschafter	Nur bei Einzelkaufleuten/Freiberuflern Nationalität Geburtsort	
Telefon-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)	Fax-Nr. (inkl. Ländervorwahl/Vorwahl)	E-Mail-Adresse	

Bankverbindung

Kontoinhaber (Vorname/Name)	Name der Bank/Ort	Konto-Nr.	BLZ
-----------------------------	-------------------	-----------	-----

➔ Bei einer Änderung der Bankverbindung, benötigen wir die rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten und einen Firmenstempel (siehe unterer Pfeil). Sollte kein Firmenstempel vorhanden sein, **legen Sie uns bitte eine gut lesbare Kopie des Personalausweis/Reisepass bei. Dies gilt nur für Einzelkaufleute oder Gesellschaften des bürgerlichen Rechts (gesonderte Aufstellung mit den Namen und Angaben aller Gesellschafter beigefügt).**

Sofern Sie für Karten- und Terminalauszahlungen (vorausgesetzt Terminal ist von ConCardis) unterschiedliche Bankverbindungen wünschen, teilen Sie uns dieses bitte mit.

Privatadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach)	Land	PLZ	Ort	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)
Personalausweis-/Reisepass-Nr.	Ausstellende Behörde			Ausstellungsdatum (TT/MM/JJJJ)

Bemerkungen

Ort, Datum	Ort, Datum	<input type="checkbox"/> Personalausweis/Reisepass/ Handelsregister-Auszug wurden im Original geprüft.	Vorname/Name Identifizierungsverantwortlicher in Druckbuchstaben	
Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s in Druckbuchstaben	Vermittler/Vertriebspartner/HV	Vermittlungskennzeichen	Klassifizierung
Falls vorhanden, Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten	Unterschrift ConCardis GmbH, Solmsstraße 4, 60486 Frankfurt/Main, Deutschland	Unterschrift und (soweit vorhanden) Stempel Identifizierungsverantwortlicher		