

# KÖMPF Neukunde

## Persönliche Angaben

Frau  Herr

\_\_\_\_\_

Titel Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_

Vorname Nachname

\_\_\_\_\_

Straße Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

\_\_\_\_\_

E-Mail, allgemein E-Mail - Rechnungsversand (falls abweichend)

\_\_\_\_\_

Telefon Mobil Telefax

### Abweichende Lieferadresse

\_\_\_\_\_

Straße Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ Ort

### Nur von gewerblichen Kunden auszufüllen

\_\_\_\_\_

Firma Handelsregister-Nummer

**DE**

\_\_\_\_\_

Umsatzsteueridentnummer

Ja, Ich habe die AGB des Recyclingzentrums KÖMPF zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.  
(<https://recyclingzentrum.de/ueber-uns/haftungsausschluss.html>)

Ja, Ich stimme der Datenschutzerklärung des Recyclingzentrums KÖMPF zu.  
(<https://recyclingzentrum.de/ueber-uns/datenschutzerklaerung.html>)

\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift, Firmenstempel