



info@moresportscare.com

### Vertriebspartner Stammdatenblatt

Stand 02/2019

#### Angaben zum Unternehmen

Name der Firma:	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort:	
Land:	
Telefonnummer:	
Mail:	
Homepage:	
Branche:	
Steuernummer:	
Ust-IdNr.: (falls vorhanden)	
Rechnungsanschrift:	<input type="checkbox"/> entspricht der o.a. Adresse
	<input type="checkbox"/> abweichende Adresse
	Firma
	Straße
	PLZ/Ort
Bankverbindung:	
	Kontoinhaber
	IBAN
	BIC
	Bank
Kleinunternehmer:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum Inhaber:	
Name, Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Mail:	

- Ich versichere die Richtigkeit der hier gemachten Angaben  
 Hiermit versichere ich einer selbstständigen Tätigkeit nachzugehen

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift