



*Kundenzufriedenheit
für Autohaus & Werkstatt*

KUNDENDATEN

Firma:
Straße/Hausnummer:
PLZ/Stadt:
Vor- /Nachname:
Telefon:
Fax:
Email:
Website:
UID Nummer:
Firmenbuchnummer:

KUZU GmbH
Triester Straße 14, Top 403
A-2351 Wiener Neudorf
Telefon +43 (0) 2236 86 47 47
Fax +43 (0) 2236 86 47 47 - 60
E-Mail: office@kuzu.at
www.kuzu.at

BESTELLUNG

JA, ich bestelle KUZU als Abo für drei Jahre bei monatlicher Abbuchung um Euro 149,- (exkl. Mwst.).

ANMERKUNGEN

.....
.....
.....

VERRECHNUNG

Rechnungslegung: Online und Einzugsermächtigung

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die KUZU GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Einzugsermächtigungsverfahren einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen. Meine Bank ist aber keinesfalls, so z.B. auch nicht bei mangelnder Deckung des Kontos, zur Einlösung verpflichtet. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsauftrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Geldinstitut:
Bankleitzahl:
Kontonummer:
Lautend auf:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift GF/firmenmäßige Zeichnung/Firmenstempel