

# NEUKUNDENFORMULAR

Bernafon Hörgeräte GmbH  
Nunsdorfer Ring 14  
12277 Berlin  
Deutschland

Telefon +49 (0)30 723 937 0  
Fax +49 (0)30 723 937 19  
www.bernafon.com  
info@bernafon.de

Um eine erfolgreiche Zusammenarbeit sicherzustellen, **füllen Sie bitte das zweiseitige Formular aus** und senden es an unsere **kostenlose Fax-Nummer 0800 - 237 62 366** oder eingescannt per E-Mail an **info@bernafon.de**.

Die Angaben sind natürlich freiwillig und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Firmenname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ist diese Anschrift mit der Rechnungsanschrift identisch?  ja  nein, die Rechnungsanschrift lautet:

Firmenname \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Zahlung per Lastschrift?  ja  nein

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sind Sie Mitglied einer Einkaufsgemeinschaft?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied der Fördergemeinschaft?  ja  nein

Mit Akademieförderung?  ja  nein

Ort, Datum

Unterschrift (bei Lastschrift des Kontoinhabers)/Stempel



Bitte umblättern!

# NEUKUNDENFORMULAR

Bernafon Hörgeräte GmbH  
Nunsdorfer Ring 14  
12277 Berlin  
Deutschland

Telefon +49 (0)30 723 937 0  
Fax +49 (0)30 723 937 19  
www.bernafon.com  
info@bernafon.de

Folgende Zusendungen sind erwünscht:

Newsletter per E-Mail  ja  nein  
Werbesendungen per Post/Paket (z. B. Deko-Pakete)  ja  nein

Kontaktperson für die Zustellung von Preislisten und Angeboten:

Anrede \_\_\_\_\_ Tel. Durchwahl \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ persönliche E-Mail \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Weitere Mitarbeiter dieser Filiale:

Anrede \_\_\_\_\_ Tel. Durchwahl \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ persönliche E-Mail \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Dieser Mitarbeiter ist berechtigt, Preise zu erfahren.  ja  nein

Anrede \_\_\_\_\_ Tel. Durchwahl \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ persönliche E-Mail \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Dieser Mitarbeiter ist berechtigt, Preise zu erfahren.  ja  nein

Anrede \_\_\_\_\_ Tel. Durchwahl \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ persönliche E-Mail \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Dieser Mitarbeiter ist berechtigt, Preise zu erfahren.  ja  nein