



Cash & Carry

KUNDENSTAMMBLATT (EU)

1. KUNDENDATEN

Firmenname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

UID-Nummer: _____

Name: _____

Position (Inhaber/GF): _____

2. VOLLMACHT für weitere Einkaufsberechtigte

Hiermit bevollmächtige ich die unten stehenden Personen für das oben angeführte Unternehmen bei METRO Cash & Carry Österreich GmbH Einkäufe zu tätigen.

BITTE BEACHTEN: Spezialvollmachten sind nicht mehr gültig – nur die eingetragenen EKBs dürfen steuerfreie Abholungen für das Unternehmen tätigen!

1) Vorname: _____ Position: _____

Nachname: _____ Ausweisnummer: _____

2) Vorname: _____ Position: _____

Nachname: _____ Ausweisnummer: _____

3) Vorname: _____ Position: _____

Nachname: _____ Ausweisnummer: _____

4) Vorname: _____ Position: _____

Nachname: _____ Ausweisnummer: _____

5) Vorname: _____ Position: _____

Nachname: _____ Ausweisnummer: _____

Ich bestätige, dass die bevollmächtigten Personen nur Einkäufe für das Unternehmen tätigen dürfen.

**Bitte beachten Sie, dass sich die bevollmächtigten Personen ausweisen und einen ausländischen Zulassungsschein vorweisen können müssen!
Sämtliche Änderungen der hier bekanntgegebenen Daten sind uns unverzüglich mitzuteilen!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die Verkaufsbedingungen der Metro Cash & Carry Österreich GmbH gelesen zu haben und erkläre mich mit den Inhalten einverstanden. Datenschutz: Ich willige in eine Verarbeitung meiner oben genannten Daten, sowie der im Rahmen der Geschäftsvorfälle anfallenden Daten durch die Metro Cash & Carry Österreich GmbH, wie in den Verkaufsbedingungen beschrieben, ein.

Ich möchte kein(e) – bitte ankreuzen –

Metro Post Fax Telefonanrufe E-Mail SMS/MMS erhalten.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Unterschrift Inhaber/Geschäftsführer

Ort, Datum