

Geschäftsbez.

Name, Vorname:

PLZ/Ort:

Straße:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Gültig vom:

VVVO.-Registrier-Nr.

Steuer-Nr.

Steuersatz bitte angeben: _____ 7% oder 10,7%?

Kreditinstitut:

IBAN/BIC

Hoftierarzt:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail:

Uns/mir ist bekannt, dass die Ihnen im Rahmen der Geschäftsbeziehung zugehenden Daten in ihrer EDV-Anlage gespeichert und automatisch verarbeitet werden.

Fax.-Nr.: 0 49 51 / 46 07

Telefon Nr.: 0 49 51 / 23 61

Email: info@viehhandlung-folkerts.de

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Viehabrechnung

Ort/Datum

Unterschrift