



Geschäftspartner - Selbstauskunft

1. Ihre Firma			
Name:		Rechtsform:	
2. Ihre Firmendaten			
2.1. Steuernummer			
USt-ID-Nummer:			
Sonstige Steuernummer: (z.B. bei außereuropäischen Geschäftspartnern)			
2.2. Handelsregisterauszug bitte beilegen!			
2.3. Adress- / Kontaktdaten			
2.3.1. Geschäftsadresse (ggf. Postfach)			
Straße/Postfach		PLZ:	
Stadt:		Land:	
2.3.2. Zentrale Kontaktdaten			
Telefon (Zentrale):			
Fax (Zentrale):			
Website:			
Zentrale E-Mailadresse:			
2.3.3. Ist dies die Hauptniederlassung?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (bitte 2.4 ausfüllen)
2.4. Adress- / Kontaktdaten der Hauptniederlassung (falls abweichend von 2.3)			
2.4.1. Geschäftsadresse (und ggf. Postfach) der Hauptniederlassung			
Firmenname:		Rechtsform:	
Straße/Postfach:		PLZ:	
Stadt:		Land:	
2.5. Amtsträger¹ bei den gesetzlichen Vertretern der Firma			
2.5.1. Sind Amtsträger beteiligt (z.B. in der Geschäftsführung / im Vorstand / im Gesellschafterkreis)?		<input type="checkbox"/> Ja (bitte 2.5.2 ausfüllen)	<input type="checkbox"/> Nein
2.5.2. Welches Amt?			

¹ Amtsträger sind Personen, die ein öffentlich-rechtliches Amt bekleiden. Dazu gehören u.a. Beamte, Richter, Personen im öffentlichen Arbeitsverhältnis (z.B. Notare oder Staatssekretäre) und auch Personen im öffentlichen Dienst, die Aufgaben der öffentlichen Verwaltung durchführen (z.B. Verwaltungsangestellte).



3. Ihre Bankverbindung			
3.1. Begünstigter (nur falls abweichend von 1.)			
(Firmen-) Name:		Bei Firma, Rechtsform:	
Straße:		PLZ:	
Stadt:		Land:	
3.2. Bankverbindungsdaten			
IBAN:			
BIC:			
Kontonummer:			
Kreditinstitut:		Sitz des Kreditinstituts:	
!! Hausbankbestätigung erforderlich !! (s. AA vom 15.04.2015)			
4. Ihr/e Ansprechpartner/in für uns			
Nachname:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	Funktion:
Telefon:		Mobil:	
Fax:		E-Mail:	
5. Ihre Anmerkungen			
6. Datum		Unterschrift	

Wird von CRONIMET bearbeitet:					
Stammdaten	<input type="checkbox"/> Anlage	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Überprüfung	GP-Nummer	
Sachbearbeiter/in		Datum		Unterschrift	
Interner Ansprechpartner					
Händler	IR durchgeführt?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Währung		Zahlungskonditionen			
Registerauszug beigelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hausbankbestätigung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	