

Fachbereich¹:

- Medizin und Heilkunde ■
- Gesundheit und Ernährung ■
- Sport und Fitness ■
- Beauty und Kosmetik ■

Bitte auswählen.

STAMMDATENBLATT_FE

FACHEINSENDER

INTERN:

Firmenname/Geschäftsbezeichnung: _____

Inhaber/in – Geschäftsführung: _____

Geschäftsadresse:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Web*: _____

Lieferanschrift: – falls abweichend

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Melio.serv bedient praktizierende bzw. gewerbetreibende Unternehmen und/oder Praxen, Beratungsstellen wie Ernährungsberatungen, Therapeuten (m/w/d), Heilpraktiker (m/w/d), Ernährungscoaches (m/w/d) und/oder sonstige fachliche Einrichtungen (wie Institute o.ä.) aus den Bereichen Gesundheit, Ernährung, Sport und Kosmetik.

Der Nachweis hierzu erfolgt über: (bitte ankreuzen)

- beiliegende aktuelle Gewerbeanmeldung
- *die Nennung meiner oben genannten Internetseite und das darin angegebene Impressum.

Bankverbindung: (Angabe erforderlich bei Handelspartnern)

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

USt. ID Nr.: _____

Mit Unterschrift bestätige(n) ich / wir die Beachtung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-H). Bestellungen und Aufträge erfolgen ausschließlich unter Einbeziehung unserer AGB-H, die auf unserer Website eingesehen werden können. Bei Produkten gelten die ALB (Lieferbedingungen). Mit Verwendung dieses Datenblattes wollen wir u.a. sicherstellen, dass Ihre Kundenbeziehung weiterhin über Ihre Einrichtung (Formulierung gemäß §1 AGB-H) erfolgt. Die Verwendung der Daten erfolgt unter Beachtung und Anwendung der EU-DSGVO. Die Freigabe zur Erhebung und Verwendung Ihrer Daten ist mit Unterschrift erfolgt. Ein Widerruf kann jederzeit kostenfrei schriftlich mitgeteilt werden.

Datum, Unterschrift, Stempel: _____