



Noris Tabak

# Stammdatenblatt

Bitte füllen Sie folgende Felder aus und leisten alle Unterschriften. Andernfalls kann sich der Belieferungsstart verzögern. **WICHTIG: Bitte hängen Sie den Registrierungsunterlagen Ihren Gewerbeschein mit an, ohne diesen kann eine Registrierung nicht abgeschlossen werden.**

## ALLGEMEINE ANGABEN

\_\_\_\_\_  
Kundennummer Pressegrossist

\_\_\_\_\_  
Pressegrossist

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Vor- & Nachname Gewerbeinhaber

\_\_\_\_\_  
Firmenstraße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
**Abweichende** E-Mail-Adresse für elektronische Rechnung

### Abweichende Lieferanschrift:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Lieferadresse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

### Geschäftsart

Fachgeschäft Presse  Fachgeschäft Tabak  Kiosk  Tankstelle  Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Öffnungszeiten

Montag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Samstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Sonntag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## TRACK & TRACE

Für das lückenlose Tabakwaren-Rückverfolgbarkeitssystem (Track & Trace) benötigen wir Ihre Steuernummer, um diese bei der Bundesdruckerei anzufordern. Alternativ können Sie uns auch die bestehende F-ID nennen.

\_\_\_\_\_  
Steuernummer / USt. ID

\_\_\_\_\_  
F-ID

Mit der Angabe meiner **Steuernummer** bestätige ich, dass die Noris Tabak & Convenience GmbH meine erforderlichen ID's bei der ID-Ausgabestelle registrieren lässt und die dafür notwendigen Daten übermittelt. Die ID's dürfen auch der Tabakwarenindustrie mitgeteilt werden.

- BITTE WENDEN -

## ABLAGE FÜR TABAKWAREN

Da die Belieferung über Nacht mit den Presseerzeugnissen erfolgt, ist für die Anlieferung von Tabakwaren eine verschießbare Ablage notwendig.

Art des Ablageplatzes:

\_\_\_\_\_

z.B. Kiste, Raum

Abmessung Kiste:

\_\_\_\_\_ Länge \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_ Breite

Ablageort:

\_\_\_\_\_

z.B. Rechts neben dem Hauseingang

- Ich versichere, dass die diebstahlgeschützte Ablage, welche ich der Noris Tabak & Convenience GmbH in Zusammenarbeit mit dem zuständigen Pressegrossisten zur Anlieferung von Tabakwaren zur Verfügung stelle, von Dritten nicht zugegriffen werden kann. Da die Auslieferung mit der Presselieferung erfolgt bin ich mit dem Austausch meiner Ablagedaten zwischen den beiden Firmen einverstanden.
- Ich habe keine verschließbare Ablage und möchte durch einen Paketdienstleister beliefert werden.

## NEWSLETTER

Unsere wöchentlichen Angebote und Aktionen erhalten Sie auf Wunsch per Mail.

- Ich willige bis auf Widerruf ein, den Newsletter von Noris Tabak & Convenience GmbH zu erhalten.

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG & AGB \*

\* Pflichtfeld. Bitte setzen Sie hier ein Kreuz, ansonsten ist eine Verarbeitung Ihrer Daten nicht möglich.

- Ich habe die Datenschutzerklärung (<https://www.noris-tabak.de/datenschutzerklaerung/>) und die allgemeinen Geschäftsbedingungen (<https://shop.noris-tabak.de/agb/>) der Noris Tabak & Convenience GmbH gelesen und erkläre mich hiermit vollkommen einverstanden.

## ABSATZMELDUNGEN MIT GEDAT

- Ich habe die Datenschutzinformation der Gedat & die Datenschutzinformation für Teilnehmer an der Marktforschung Getränkeabsatz gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

## BONITÄTSPRÜFUNG \*

\* Pflichtfeld. Bitte setzen Sie hier ein Kreuz, ansonsten ist eine Verarbeitung Ihrer Daten nicht möglich.

- Ich berechtere die Noris Tabak & Convenience GmbH jederzeit eine Bonitätsprüfung, über entsprechende Anbieter, wie beispielsweise Schufa, Creditreform oder der Scoringmodelle eines Versicherers meines Gewerbes durchführen zu dürfen.

## BESTÄTIGUNG

Alle gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich habe alle Bedingungen verstanden und bin damit einverstanden. Weiterhin ist mir bewusst, dass mit der Registrierung automatisch ein Zugang für den Online-Shop der Noris TABak & Convenience GmbH erstellt wird. Die Zugangsdaten erhalte ich mit der Bestätigung der Registrierung per E-Mail.

Ich habe einen Registrierungscode erhalten:

\_\_\_\_\_

Registrierungscode

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

# Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Firmenlastschrift

Ausfertigung für die Bank



**Noris Tabak**

-- Bitte senden Sie das **SEPA-Firmenlastschrift-Mandat im Original** unterschrieben  
an uns zurück. Ein Exemplar senden wir für Sie an Ihre Hausbank. --

Angaben zum Kontoinhaber

Name und Vorname:	Kunden Nr.:
	0
	<b>Bitte nicht ausfüllen.</b>

Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:

IBAN:	BIC:
D E	

Kreditinstitut (Name):

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name:
<b>Noris Tabak &amp; Convenience GmbH</b>

Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:	Land des Zahlungsempfängers:
<b>Moosäckerstr. 4</b>	<b>90427 Nürnberg</b>	<b>Deutschland</b>

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers:	Mandatsreferenz:
<b>DE44ZZZ00002000578</b>	0
	<b>Bitte nicht ausfüllen.</b>

Häufigkeit der Mandatsnutzung:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/> <b>wiederkehrende Zahlungen</b>
--------------------------------	--	---

Ich (Wir) ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschrift-Mandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Beteiligten vereinbaren hiermit eine Frist zur Vorankündigung (Pre-Notification) von 1 Tag.

Ort und Datum:	Unterschrift(en) des/ der/ Kontoinhaber(s):

# Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Firmenlastschrift

Ausfertigung für die Noris Tabak & Convenience GmbH



**Noris Tabak**

-- Bitte senden Sie das **SEPA-Firmenlastschrift-Mandat im Original** unterschrieben  
an uns zurück. Ein Exemplar senden wir für Sie an Ihre Hausbank. --

## Angaben zum Kontoinhaber

Name und Vorname:	Kunden Nr.:
	0
	<b>Bitte nicht ausfüllen.</b>

Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:

IBAN:	BIC:
D E	

Kreditinstitut (Name):

## Angaben zum Zahlungsempfänger

Name:
<b>Noris Tabak &amp; Convenience GmbH</b>

Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:	Land des Zahlungsempfängers:
<b>Moosäckerstr. 4</b>	<b>90427 Nürnberg</b>	<b>Deutschland</b>

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers:	Mandatsreferenz:
<b>DE44ZZZ00002000578</b>	0
	<b>Bitte nicht ausfüllen.</b>

Häufigkeit der Mandatsnutzung:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/> <b>wiederkehrende Zahlungen</b>
--------------------------------	--	---

Ich (Wir) ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschrift-Mandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin (Wir sind) nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin (Wir sind) berechtigt, mein (unser) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Die Beteiligten vereinbaren hiermit eine Frist zur Vorankündigung (Pre-Notification) von 1 Tag.

Ort und Datum:	Unterschrift(en) des/ der/ Kontoinhaber(s):