

## Kundenstammdaten

Neukundenanlage  Inhaberwechsel  sonstiges

zur Anlage / Aktualisierung Ihres Kundenkontos benötigen wir folgende Informationen:

Name der Apotheke: \_\_\_\_\_

Name des Inhabers: \_\_\_\_\_

Vollständige Firmenadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum der Betriebsübernahme: \_\_\_\_\_

aktuelle Betriebserlaubnis

Umsatzsteueridentifikationsnummer: \_\_\_\_\_

BTM-Nummerzuweisung/BTM-Nummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (Nutzung auch für digitale Rechnungen und Auftragsbestätigungen):

\_\_\_\_\_  kein digitaler Rechnungsversand und keine Auftragsbestätigungen erwünscht

IBAN (zwingend erforderlich für Rückerstattungszwecke):

DE \_\_\_\_\_

ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat bei erwünschtem Bankeinzug

ausgefülltes WinDirect-Anmeldeformular bei Teilnahmewunsch

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Firmenstempel

**Für weitere Fragen und Anliegen kontaktieren Sie uns gerne:**

Mo-Fr 08:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Tel: +49 (0) 3025555180

Fax: +49 (0) 307001430222

E-Mail: CustomerService.DE@zentiva.com

*Bitte beachten Sie, dass alle Ihre Angaben gemäß aktueller Datenschutzrichtlinie gespeichert und verarbeitet werden. Sie können diese auf [www.zentiva.de/dsgvo/datenschutz](http://www.zentiva.de/dsgvo/datenschutz) jederzeit einsehen.*

