



KECK.
das weingut

An
Weingut Keck
Weinsteige 1

74676 Niedernhall

Versand/Versandkosten:
ab 12 Flaschen versandkostenfrei
Bis 11 Flaschen 8,90€ Versandkosten. (innerhalb der BRD außer Inseln)
Ja, ich bin einverstanden, dass das Weingut Keck
mich schriftlich oder telefonisch oder
über e mail über Angebote informiert.
Eine Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte
erfolgt nicht und wird hiermit ausgeschlossen.
Ich kann jederzeit aus dem Verteiler gelöscht werden, indem ich schriftlich,
per e mail oder telefonisch widerspreche.
Meine Adressdaten werden nur bei einer Bestellung meinerseits,
zum Zwecke des Versands an das beauftragte
Versandunternehmen weitergeleitet.
Hiermit erkenne ich die Liefer- und Zahlungsbedingungen an.
(Die AGBs kann ich anfordern unter: info@weingut-keck.de)

_____ Datum

_____ Unterschrift

BESTELLSCHEIN

FAX: 07940/2285 Mail: info@weingut-keck.de

☎ 07940/55 88 4 ODER DIREKT IM WWW.WEINSHOP-KECK.DE

| Artikel-Nr. siehe Weinliste | Bezeichnung / Weinsorte | Stück | Einzelpreis | gesamt |
|-----------------------------|-------------------------|-------|-------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| <p>Rechnungsadresse</p> <p>_____ Kunden - Nr. wenn zur Hand</p> <p>_____</p> <p>Vorname und Name</p> <p>_____</p> <p>Straße und Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel. Nr. _____ / Fax _____ / e Mail _____</p> | <p>Lieferadresse (wenn nicht identisch)</p> <p>_____</p> <p>Vorname und Name</p> <p>_____</p> <p>Straße und Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ Ort</p> <p>_____</p> <p>Tel. Nr. _____ / Fax _____ / e Mail _____</p> |
|---|---|

Weingut Keck, Weinsteige 1,74676 Niedernhall - Gläubiger-Identifikationsnummer DE53 ZZZ00000844855 - Mandatsreferenz- (Kundennummer).....

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige das Weingut Keck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Weingut Keck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--|---|
| <p>_____</p> <p>Vorname und Name (Kontoinhaber)</p> <p>_____</p> <p>Straße und Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ Ort</p> <p>_____</p> | <p>_____</p> <p>Kreditinstitut (Name und BIC)</p> <p>DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____</p> <p>IBAN</p> <p>_____</p> <p>Datum</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift</p> |
|--|---|