Paul Wältring – Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH	**Stammdatenblatt**	Stand: 01.01.2023

Antwort: Paul Wältring Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH • Oststraße 12 • 48341 Altenberge
E-Mail: info@waeltring-vieh.de • Fax: 02505-9329-29

Kunden-Nr.: _____ Lieferanten-Nr.: _____ *(falls vorhanden)*

Name, Vorname: _____

Strasse/Nr: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Steuernummer: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Bankinstitut: _____

IBAN-Nr.: _____

BIC/SWIFT: _____

Ich versichere, dass ich Unternehmer im Sinne von Paragraph 14 UStG/80 bin, und besteuere meine Umsätze *seit* _____ *(Datum)*

☐ nach den allgemeinen Grundsätzen gem. § 13 Abs. 2 UstG (z.Z. 7%)

☐ nach Durchschnittssätzen gem. § 24 UstG (z.Z. 9%)

Ein Wechsel der Besteuerungsart werde(n) wir / ich anzeigen. Wir / ich bin damit einverstanden, dass die Paul Wältring GmbH im Wege der Gutschrift über unsere / meine Lieferungen und sonstigen Leistungen abrechnet.

Belegübermittlung

☐ Wir wünschen eine Belegübermittlung in unsignierter elektronischer Form im PDF-Format an

E-Mail-Adresse: _____

☐ Wir wünschen keine Belegübermittlung in elektronischer Form

Rechtsgrundlage:
Das Umsatzsteuergesetz, §14 Abs. 3 bietet die gesetzlichen Rahmenbedingungen für den elektronischen Rechnungsversand. Auch bei der elektronischen Rechnung gelten die Aufbewahrungspflichten im Ursprungszustand entsprechend den Anforderungen der Abgabeordnung (AO).

Schriftliche Einwilligung

☑ Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (dies gilt auch für die Zusatzangaben zum Betrieb/Stall) zum Zweck der internen Datenverarbeitung von der Paul Wältring Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH (Paul Wältring GmbH) auf unbestimmte Zeit, spätestens jedoch bis 10 Jahre nach Beendigung der Geschäftsbeziehung, gespeichert und verarbeitet werden und nur zum Zwecke der Auftragsverarbeitung (Spediteure, Lieferanten, Abnehmer, Zwischenhändler, Prüf- und Kontrollinstitute) weitergegeben werden. Soweit hierbei personenbezogene Daten übertragen, gespeichert und verarbeitet werden, geschieht dies nach den Weisungen der Paul Wältring GmbH und im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung nach §11 BDSG. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten kann. Meine Einwilligung für die Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten kann ich jederzeit mit zukünftiger Wirkung unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen widerrufen (info@waeltring-vieh.de oder per Fax 02505-9329-29).
Ich willige ein, dass mir die Paul Wältring Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH Informationen zum Zwecke der Werbung, Einladungen und tagesgeschäftliche Informationen übersendet und mich per Post, E-Mail, What´s App oder SMS kontaktiert. Ein Widerruf mit Wirkung für die Zukunft ist jederzeit möglich (info@waeltring-vieh.de oder per Fax 02505-9329-29).

☑ *Falls Einladungen, Informationen etc. nicht erwünscht sind, diesen Absatz bitte streichen!*

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Daten zum Betrieb/Stall

(Ergänzung zum Stammdatenblatt)

Stand: 01.01.2023

Antwort: Paul Wältring Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH • Oststraße 12 • 48341 Altenberge
E-Mail: info@waeltring-vieh.de • Fax: 02505-9329-29

Betriebsregistrierungsnummer (12stellig) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Schlagkennzeichen ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Salmonellenmonitoring:

Login: _____ Passwort: _____ Status: I II III

Tierart:

☐ Schweine ☐ Sauen ☐ Ferkel ☐ Großvieh **QS:** ☐ Ja / ☐ Nein **ITW:** ☐ Ja / ☐ Nein

Tierarzt:

Name/Praxis: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Waage:

Name/Firma: _____ Anschrift: _____

Standort Stall:

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Verlademöglichkeiten:

☐ Sattelauflieger ☐ Maschine mit Anhänger ☐ Maschine ☐ nur Maschine (ohne Anhänger)

Sonstige Infos: _____

Betriebsregistrierungsnummer (12stellig) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Schlagkennzeichen ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Salmonellenmonitoring:

Login: _____ Passwort: _____ Status: I II III

Tierart:

☐ Schweine ☐ Sauen ☐ Ferkel ☐ Großvieh **QS:** ☐ Ja / ☐ Nein **ITW:** ☐ Ja / ☐ Nein

Tierarzt:

Name/Praxis: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Waage:

Name/Firma: _____ Anschrift: _____

Standort Stall:

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Verlademöglichkeiten:

☐ Sattelauflieger ☐ Maschine mit Anhänger ☐ Maschine ☐ nur Maschine (ohne Anhänger)

Sonstige Infos: _____