

# ANMELDUNG ERSATZTEILESERVICE

100% FAIR FÜR SIE PERSONLICH

Firmenname:

USt-ID:

Vor- & Zuname Inhaber:

Straße | Hausnummer:

PLZ | Ort:

Ortsteil | Stadtteil:

Firmenstempel:

Steuernummer:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Nachtdepot:  NOX + NSE  NOX  NSE  
 nur Abstellplatz  kein Depot/Abstellplatz

Bitte legen Sie die folgenden Unterlagen der Anmeldung bei:

- Kopie des Handelsregisters
- Kopie der Gewerbeanmeldung
- Kopie der Handwerkskarte oder Handwerksrolle
- Verwendungserklärung NORA und Daimler AG

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, soweit diese für die Begründung, inhaltliche Ausgestaltung oder Änderung des Vertragsverhältnisses erforderlich sind, ausschließlich zur Vertragsabwicklung verwendet werden. So müssen z.B. für die Auslieferung der Waren personenbezogene Daten bzw. die unter „Lieferadresse“ angegebenen Daten an den Warenlieferanten bzw. Spediteur/Lieferdienst weitergegeben werden.

Ort | Datum:

Unterschrift:

# BESTELLUNG VON ORIGINALTEILEN BEI RI WERKSTATTSERVICE GMBH

100% FAIR FÜR SIE PERSONLICH

Hiermit bevollmächtigen wir die ri werkstattservice gmbh dazu, für unsere unten genannte Werkstatt Waren bei den ri werkstattservice gmbh angeschlossenen Ersatzteillieferanten zu bestellen, nachdem die schriftliche oder telefonische Bestellung von uns bei ri werkstattservice eingegangen ist.

Firmenname:

Straße | Hausnummer:

PLZ | Ort:

Telefon | Fax:

E-Mail:

Ort | Datum:

Unterschrift | Stempel:

# Erklärung über die Verwendung von Original Teilen des Volkswagen Konzerns

## Firmendaten:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Eintragung bei der Handwerkskammer:

Hiermit bestätige ich, dass bei dem oben genannten Betrieb folgendes vorliegt:

Eintrag bei Handwerkskammer: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

Kein Eintrag in die Handwerksrolle (Ich füge daher einen aktuellen Auszug meiner Gewerbebeanmeldung hinzu.)

## Angaben zum Betrieb:

In meinem Betrieb befindet sich eine Werkstatt, in der Fahrzeuge instand gesetzt werden. Hier arbeiten

\_\_\_\_\_ Mitarbeiter an

\_\_\_\_\_ Arbeitsplätzen (Anzahl) mit

\_\_\_\_\_ Fahrzeughebebühnen (Anzahl)  
und/oder

\_\_\_\_\_ Fahrzeugreparaturgruben (Anzahl)

Der oben genannte Betrieb firmiert als mobiler Reparaturservice mit

\_\_\_\_\_ Mitarbeitern und

\_\_\_\_\_ Reparaturservicefahrzeugen.

## Verpflichtung:

Die von mir erworbenen Original Teile des Volkswagen Konzerns verwende ich ausschließlich selbst für die Wartung und Instandhaltung von Kraftfahrzeugen. Zum Verkauf von Original Teilen der Volkswagen AG an Wiederverkäufer bzw. an Endkunden ohne Reparatur-Auftrag, also nur zum Zwecke des Wiederverkaufs, bin ich nicht berechtigt. Ich erkläre, dass sich meine Werkstatt innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes oder der Schweiz befindet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel

# Anlage 1

## Erklärung zur Verwendung von Originalteilen der Konzernmarken der Mercedes-Benz AG sowie smart Joint Venture

- Unabhängige Werkstätten -

### Firmendaten

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Betrieb

In unserem Betrieb befindet sich eine Werkstatt, in der Fahrzeuge instandgesetzt und gewartet werden.

Wir verfügen über:	Ja (Anzahl)	Nein
Standplätze	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grube	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hebebühne	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Erklärung

Hiermit erklären wir, dass wir Originalteile der Konzernmarken der Mercedes-Benz AG sowie smart Joint Venture in unserem Betrieb ausschließlich für die Instandsetzung und Wartung von Fahrzeugen der Konzernmarken der Mercedes-Benz AG sowie smart Joint Venture verwenden.

Veränderungen der oben angegebenen Daten werde/werden ich/wir unverzüglich anzeigen.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Firmenstempel



**Autohaus Wolfsburg Hotz und Heitmann GmbH & Co KG**  
**NORA® Zentrum Wolfsburg | Brandgehaege 2 | 38444 Wolfsburg**

## **Erklärung zum Datenschutz**

Dieser Betrieb ist Kunde im NORA® Zentrum Wolfsburg:

Firma: .....

Straße: .....

PLZ/ Ort: .....

Verantwortlicher: .....

Das NORA® Zentrum Wolfsburg verpflichtet sich Ihre persönlichen Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben. Sollte das NORA® Zentrum Wolfsburg den begründeten Verdacht des Wiederverkaufs haben, verpflichten Sie sich, auf Verlangen des NORA® Zentrums Wolfsburg Auskunft zu erteilen, nachgewiesen durch die Vorlage anonymisierter Einbaurechnungen.

### **Ausnahme: Konzernrevision des Volkswagen Konzerns**

Aufgrund der NORA® Bestimmungen ist das NORA® Zentrum Wolfsburg verpflichtet gegenüber dem Volkswagen Konzern alle Daten offenzulegen.

Stellvertretend für den o.g. Betrieb erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im NORA® Zentrum Wolfsburg hinterlegten Daten zu Revisionszwecken dem Volkswagen Konzern offengelegt und Unterlagen ausgehändigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verantwortlichen und Stempel



An RENAULT RETAIL GROUP Deutschland GmbH  
Niederlassung Köln  
Weißhausstraße 1-5  
50939 Köln

per Mail an: teile-koeln.rrg-de@renault.de

**ANTRAGSFORMULAR FÜR DIE EINRICHTUNG EINES ZIELKONTOS**

Name der Firma: Ust.-ID-Nr.:  
Firmenanschrift: Steuer-Nr.:  
Rechnungsanschrift (falls abweichend): Kunden-Nummer (falls bekannt):

bevollmächtigte Person(en):

Telefonnr.:

beigefügte Dokumente:  **Kopie Gewerbeanmeldung oder**  
 **aktueller Handelsregister-Auszug**

Wir bitten um Einrichtung eines Zielkontos mit Rechnungsausgleich

- per Überweisung mit einem Zahlungsziel von 8 Tagen (ohne Skontoabzug)
- per SEPA-Lastschrifteinzug → ausgefülltes SEPA Firmenlastschrift Mandat ist beigelegt

Kreditinstitut: IBAN:

Wir sind mit einer Bonitätsprüfung bei o. g. Kreditinstitut einverstanden und fügen diesem Formular in Kopie unsere Gewerbeanmeldung oder unseren aktuellen Handelsregister-Auszug bei.

Die Renault Retail Group GmbH übermittelt im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses erhobene personenbezogene Daten über die Beantragung und die Durchführung dieser Geschäftsbeziehung an die CRIF GmbH, Leopoldstraße 244, 80807 München.

Rechtsgrundlagen dieser Übermittlung sind Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe b und Buchstabe f der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Die CRIF GmbH verarbeitet die erhaltenen Daten und verwendet sie auch zum Zwecke der Profilbildung (Scoring), um ihren Vertragspartnern im Europäischen Wirtschaftsraum und in der Schweiz sowie ggf. weiteren Drittländern (sofern zu diesen ein Angemessenheitsbeschluss der Europäischen Kommission besteht) Informationen unter anderem zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Nähere Informationen zur Tätigkeit der CRIF GmbH können deren Informationsblatt entnommen oder online unter [www.crif.de/datenschutz](http://www.crif.de/datenschutz) eingesehen werden.

Datum: Firmenstempel / Unterschrift des Kunden:

Bearbeitung durch RRG Deutschland GmbH:

Kundennummer	<input type="checkbox"/> bereits vorhanden	<input type="checkbox"/> neu angelegt, Kd.Nr.:
Zielkonto erteilt	<input type="checkbox"/> ja	Limit: Zahlungsziel:
	<input type="checkbox"/> nein	Begründung für Ablehnung:
Zielkonto eröffnet am:		

Unterschrift ABTL	Unterschrift VWL	Unterschrift GF/NLL
-------------------	------------------	---------------------



## SEPA BASIS Lastschrift Mandant



**RENAULT**  
Passion for life

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **Renault Retail Group Deutschland GmbH, Niederlassung .....**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der **Renault Retail Group Deutschland GmbH, Niederlassung .....** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (wir) kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihr Name

Name Zahlungspflichtiger

Ihre Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Zahlungsempfängers

**Renault Retail Group Deutschland GmbH, Niederlassung ...**

8467Adresse

**Weißhausstraße 1-5**

**50939 Köln**

Gläubiger Identifikationsnummer

**DE310100000062946**

Mandatsreferenz (= unsere Kunden Nr.)

Kreditinstitut

Kontonummer

D E

IBAN

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_

und (SWIFT BIC)

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung oder  einmalige Zahlung

Firmenstempel

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Renault Retail Group Deutschland GmbH  
Niederlassung  
z.Hd.

Für Bearbeitungsvermerke des Zahlungsempfängers

Kundennummer: (wird vom LP vergeben)

## KUNDENERFASSUNGSBOGEN

### Angaben zum Betrieb:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Steuernummer\*: \_\_\_\_\_

Umsatzsteuer-ID\*: \_\_\_\_\_

(\*Pflichtangabe)

Betriebsart:  Händler  Freie Werkstatt

### Spezialisierung:

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> keine               | <input type="checkbox"/> Fahrzeugverkauf | <input type="checkbox"/> 1a Autoservice         | <input type="checkbox"/> Eurogarant       |
| <input type="checkbox"/> ri Werkstattservice | <input type="checkbox"/> Glas            | <input type="checkbox"/> Auto Dienst            | <input type="checkbox"/> HUK Werkstatt    |
| <input type="checkbox"/> Spedition           | <input type="checkbox"/> Karosserie/Lack | <input type="checkbox"/> Autofit / PV Partner   | <input type="checkbox"/> Innovation Group |
| <input type="checkbox"/> Teilegroßhändler    | <input type="checkbox"/> Mechanik        | <input type="checkbox"/> Automeister / Points   | <input type="checkbox"/> Karoparts        |
|  | <input type="checkbox"/> Reifen          | <input type="checkbox"/> Bosch Service          |   |
|  |  | <input type="checkbox"/> Euro Repar Car Service |   |

### Markenschwerpunkte:

- |                                  |   |                                       |
|----------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> keine   | <input type="checkbox"/> Alfa Romeo     | <input type="checkbox"/> Audi         |
| <input type="checkbox"/> BMW     | <input type="checkbox"/> Chevrolet      | <input type="checkbox"/> Chrysler     |
| <input type="checkbox"/> Citroën | <input type="checkbox"/> Daihatsu       | <input type="checkbox"/> Daimler Benz |
| <input type="checkbox"/> Diverse | <input type="checkbox"/> DS Automobiles | <input type="checkbox"/> Fiat         |
| <input type="checkbox"/> Ford    | <input type="checkbox"/> GM             | <input type="checkbox"/> Honda        |
| <input type="checkbox"/> Hyundai | <input type="checkbox"/> Isuzu          | <input type="checkbox"/> Jaguar       |
| <input type="checkbox"/> Kia     | <input type="checkbox"/> Lada           | <input type="checkbox"/> Lancia       |
| <input type="checkbox"/> Mazda   | <input type="checkbox"/> Mercedes Benz  | <input type="checkbox"/> Mitsubishi   |
| <input type="checkbox"/> Nissan  | <input type="checkbox"/> Opel           | <input type="checkbox"/> Peugeot      |
| <input type="checkbox"/> Porsche | <input type="checkbox"/> Renault        | <input type="checkbox"/> Rover        |
| <input type="checkbox"/> Saab    | <input type="checkbox"/> Seat           | <input type="checkbox"/> Skoda        |
| <input type="checkbox"/> Subaru  | <input type="checkbox"/> Suzuki         | <input type="checkbox"/> Toyota       |
| <input type="checkbox"/> Volvo   | <input type="checkbox"/> VW             |                                       |

### Zugehörigkeit:

- |                                   |                               |   |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Distrigo | <input type="checkbox"/> AVAG | <input type="checkbox"/> HUK Partnerwerkstatt |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|

HUK-ID:

### Betriebsgröße:

- |                               |                                |                                 |                               |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-10 | <input type="checkbox"/> 11-50 | <input type="checkbox"/> 51-250 | <input type="checkbox"/> 250+ |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

Kundennummer: (wird vom LP vergeben)

## KUNDENERFASSUNGSBOGEN

### Angaben zur Logistik:

- Abstellplatzvereinbarung mit Night Star Express vorhanden, Depot Nr.: \_\_\_\_\_
- Abstellplatzvereinbarung mit NOX vorhanden, Depot Nr.: \_\_\_\_\_
- Nachtdepot vorhanden aber keine Abstellplatzvereinbarung
- Lieferung durch hauseigene LP-Touren (Verfügbarkeit wird durch den Logistikpark geprüft)

### Email-Versand:

- Newsletter                       Versandbestätigung                       wichtige Kundeninformationen

Email-Adresse allgemein: \_\_\_\_\_

Email-Adresse Versandbestätigung: \_\_\_\_\_

Email-Adresse Lieferscheine/Rechnungen: \_\_\_\_\_

### Geschäftsführer(in)/Inhaber(in):

Anrede:     Herr                       Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

### Weitere Ansprechpartner (Werkstatt und Buchhaltung):

Position: \_\_\_\_\_

Anrede:     Herr                       Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Anrede:     Herr                       Frau

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

**FÜR WEITERE ANSPRECHPARTNER BITTE EIN ZUSATZBLATT VERWENDEN!**

**ES IST ZWINGEND ERFORDERLICH, IHREN GEWERBESCHEIN DIESEM KUNDENERFASSUNGSBOGEN BEIZUFÜGEN.\*  
MIT IHRER UNTERSCHRIFT STIMMEN SIE DEM ELEKTRONISCHEN RECHNUNGSVERSAND NACH USTG § 14 ZU.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Antragstellers

## Antrag zum Zahlungsverkehr

*Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!*

### Vom Betrieb auszufüllen

Antrag für Gesellschaft

Eingang am Standort: \_\_\_\_\_

Kundennummer im CROSS: \_\_\_\_\_

### Vom Kunden auszufüllen

*Ich / wir beantrage(n) eine Zahlungsvereinbarung mit der*

Name / Firma des Kunden \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_ Branche: \_\_\_\_\_

Name / Funktion des  
gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_ HR-Nr.: Bitte Kopie  
Handelsregister beifügen!  
Ersatzweise Kopie Gewerbe-  
anmeldung wenn kein HR-  
Eintrag vorhanden! \_\_\_\_\_

Abweichende  
Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Antragsbegründung: \_\_\_\_\_

Fuhrparkgröße: \_\_\_\_\_ Umsätze im Verkauf p.a. \_\_\_\_\_ €

Umsätze im Service p.a. \_\_\_\_\_ €

Bestandskunden = Umsatz des Vorjahres | Neukunden = Überschlag zu erwartender Umsatz

### Zahlungsbedingungen

*Der Antragssteller begehrt die Zahlungsvereinbarung zur Zahlung künftiger Werkstatt- bzw. Ersatzteilrechnungen. Gleichzeitig willigt der Antragssteller ein, dass im Rahmen des Antrages und innerhalb der Zahlungsvereinbarung weitere Informationen zur Bonität bei den anerkannten Wirtschaftsauskunfteien eingeholt werden können.*

#### Einzugsermächtigung – Zahlung der Rechnung per Lastschriftmandat

*Der Antragssteller erteilt mit diesem Antrag seine Vollmacht, die jederzeit widerrufen werden kann. Ab sofort und bis auf Weiteres dürfen fällige Zahlungen zu Lasten der nachfolgend angegebenen Bankverbindung, durch das hiermit erteilte Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) eingezogen werden.*

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

*Sollte das angegebene Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des o.g. kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.*

#### Rechnungskunde – Zahlung der Rechnung sofort nach Erhalt, ohne Abzug

*Dem Antragssteller ist bekannt, dass Leistungsstörungen im Hinblick auf den Ausgleich überfälliger Zahlungsaufforderungen zu Sperrvermerken und zum Verlust dieser Sondervereinbarung führen können. Das Zahlungsziel beträgt jeweilig 10 Tage ab Rechnungsdatum und ist ohne Abzug fällig.*

Ort / Datum

Name / Unterschrift  
bevollmächtigter Antragssteller