



## Ihre Ansprechpartner im Überblick

Angelegenheit	Ansprechpartner	Telefon Durchwahl	E-Mail
Zentrale	Frau Silke Jochheim	+49 29 41 29 04-0	kontakt@peters-pralinen.de
Vertrieb Innendienst	Herr Thorsten Kretschmer Frau Elisa Rieke	+49 29 41 29 04-39 +49 29 41 29 04-10	thorsten.kretschmer@peters-pralinen.de elisa.riek@peters-pralinen.de
<b>Bestellfax</b>		<b>+49 29 41 29 04-30</b>	
Nationaler Vertrieb	Herr Marc Frochte	Tel.: +49 29 41 29 04-25 Mobil: +49 171 36 37 038	marc.frochte@peters-pralinen.de
Vertrieb Norddeutschland	Herr Thomas Petersen	Mobil.: +49 162 13 55 177 Fax: +49 40 24 87 07 01	thomas.petersen@peters-pralinen.de
Vertrieb Ruhrgebiet, Rheinland, Niederrhein	Herr Nicolai Oseloff	Mobil: +49 172 57 21 210 Fax: +49 21 61 46 83-229	n.oseloff@peters-pralinen.de
Vertrieb Süd	Herr Sebastian Peitz	Mobil.: +49 162 419 55 00	sebastian.peitz@peters-pralinen.de

## Datenschutzhinweis

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter <https://www.peters-pralinen.de/de/datenschutz>.



## Hinweis für die zukünftige Lagerung

Um die einwandfreie Struktur der Schokolade zu erhalten und die unerwünschte Ablagerung von Kakaobutter an der Oberfläche zu vermeiden, sollten unsere Pralinen idealerweise bei 16-18 Grad gelagert werden.

## Über uns

### Qualität:

Für unsere Pralinen und Gebäcke verwenden wir nur erlesene Schokoladensorten, frische Sahne und für die Pralinenfüllungen feinste Liköre und Brände.

### Handwerk:

Wir produzieren von Meisterhand mit handwerklicher Leidenschaft nach traditionellen Rezepturen kombiniert mit den neuesten Trends

### Frisch:

Unsere Produkte sind frei von Konservierungsmitteln und künstlichen Farbstoffen. Frische Sahne und frische Butter halten sich nur begrenzt. Daher ist die Mindesthaltbarkeit von Pralinen mit 6 Monaten und Pecarée und Gebäcken mit 5 Monaten als ein Qualitätsmerkmal zu verstehen.

### Innovation:

Mit über 100 neuen Rezepturen jährlich und einem faszinierenden, modernen Design setzt PETERS kontinuierlich neue Trends in der Verpackungswelt

### Tradition:

Seit über 80 Jahren steht PETERS als familiengeführtes Unternehmen in der 3. Generation erfolgreich für Qualität und den direkten Kontakt zum Kunden.



**Bitte per Fax oder E-Mail  
zurücksenden**

Fax: +49 29 41 29 04-30,

E-Mail: kontakt@peters-pralinen.de

## Stammdatenerhebung

<b>Firma:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Lieferanschrift:</b>	
<b>Steuernummer oder Ust.-ID: (Pflichtfeld)</b>	
<b>Gewerbebeanmeldung: (Pflichtfeld)</b>	<b>**Bitte unbedingt in Kopie beifügen! **</b>
Öffnungszeiten für die Warenanlieferung/ Ruhetag:	
Ansprechpartner für Bestellungen/ Lieferung:	
Inhaber/ Geschäftsführer:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Website:	
<b>Zahlungsmodalitäten:</b>	<p><b>Bankeinzug: *Bitte nachfolgendes SEPA-Mandat zurück-senden!*</b></p> <p><input type="checkbox"/> 5 Tage, 2% Skonto</p> <p><input type="checkbox"/> 14 Tage, 1% Skonto</p> <p><input type="checkbox"/> 30 Tage, netto</p> <p><b>Kauf auf Rechnung:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 30 Tage, netto; 14 Tage, 1% Skonto</p>

**PETERS** GmbH • HansasträÙe 11 • D-59557 Lippstadt • Tel.: +49 29 41 29 04-0 • Fax: +49 29 04 29 04-30 • www.peters-pralinen.de • kontakt@peters-pralinen.de

Geschäftsführende Gesellschafter: Christian Frochte-Peters, Matthias Meier • HRB 5447 Amtsgericht Paderborn • Ust.-IdNr.: DE 125694196

Sparkasse Hellweg-Lippe

(BLZ 414 500 75) KTO 430 0018 00

IBAN: DE31 4145 0075 0430 0018 00

BIC: WELADED1505

Deutsche Bank Lippstadt

(BLZ 416 700 27) KTO 60 60 388 00

IBAN: DE73 4167 0027 0606 0388 00

BIC: DEUTDE33B416

Volksbank Beckum-Lippstadt eG.

(BLZ 416 601 24) KTO 785 620 700

IBAN: DE07 4166 0124 0785 6207 00

BIC: GENODEM1LPS



**Bitte per Fax oder E-Mail  
zurücksenden**

Fax: +49 29 41 29 04-30,  
E-Mail: kontakt@peters-pralinen.de

## Rechnungsversand per E-Mail

Wir freuen uns, Ihnen einen besonderen Service anzubieten.

**Registrieren Sie sich für den digitalen Rechnungsversand. Sie erhalten Ihre Rechnung schnell und unkompliziert im PDF-Format per E-Mail.**

<b>Firma:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Ansprechpartner Buchhaltung</b>	
<b>Telefon</b>	
Empfänger-E-Mail-Adresse (mehrere E-Mail-Adressen sind möglich)	

**Um einen reibungslosen Versand zu gewährleisten, informieren Sie uns bitte umgehend über eventuelle Änderungen.**

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung         | <input type="checkbox"/> Messe          |
| <input type="checkbox"/> PETERS Außendienst | <input type="checkbox"/> Katalog        |
| <input type="checkbox"/> Internet-Recherche | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| <input type="checkbox"/> Handel             |   |

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Bitte per Fax oder E-Mail  
zurücksenden**

Fax: +49 29 41 29 04-30,  
E-Mail: kontakt@peters-pralinen.de

Name des Zahlungsempfängers: PETERS GmbH

## Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: HansasträÙe 11

Postleitzahl und Ort: 59557 Lippstadt

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE89ZZZ00000634396

## Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## **Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

## **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

## **Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

StraÙe und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

## **IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

## **BIC(8 oder 11 Stellen):**

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

## **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**