

[Dieses Formular ist im Original an: SKW Stickstoffwerke Piesteritz GmbH, Möllendorfer Str.13, 06886 Lutherstadt Wittenberg oder per Fax 03491/68-5494 an die SKWP zurückzusenden.](#)

**Neuanlage Kreditor**

**Änderung Kreditor**

**Erweiterung Kreditor**

Kreditorennummer			
Firma *			
Straße *	Nr. *		
Postleitzahl *			
Ort *			
Land			
Postfachadresse	PLZ		
Ansprechpartner Lieferant		1. Ansprechpartner	2. Ansprechpartner
Telefonnummer			
Mobilnummer			
Faxnummer			
E-Mail-Adresse			
Homepage			
Unsere Kundennummer			
Währung			
Zahlungsbedingungen *			Tage
Incoterms	Ort		
Steuernummer *			
Umsatzsteuer ID *			

Name Kreditinstitut *			
Anschrift Kreditinstitut * (Straße, Nr., PLZ, Ort, Land)			
Kontonummer *			
Bankleitzahl *			
IBAN *			
Swift Code / BIC *			
Datum	Name des Geschäftsführers:	Name des Zeichnungsberechtigten:	
in Druckbuchstaben: *			
Unterschriften: *			
Stempel *			

\*) Pflichtfeld