

Einverständniserklärung zum elektronischen Rechnungsversand „E-Mail mit PDF-Anhang“

Name, Vorname oder Firma: _____

Kundennummer (falls bekannt): _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail-Adresse des Ansprechpartners: _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Land _____

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) _____

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem Erhalt von elektronischen Rechnungen einverstanden sind.
Bitte übermitteln Sie die Rechnungen als E-Mail mit PDF-Anhang

ab sofort:

ab dem: _____

an folgende E-Mail-Adresse: _____

(E-Mail-Adresse für Rechnungsversand)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Erklärung per Mail, Post oder Fax an:

AbReDi-serv GmbH, Dr. Hermann-Neubauer-Ring 7, 63500 Seligenstadt

Fax 06182 89 885 25

buchhaltung@abredi-serv.de

Nach Eingang Ihrer Einverständniserklärung werden wir Ihnen an Ihre E-Mail-Rechnungsadresse eine Kontrollnachricht senden. Sobald Sie diesen ordnungsgemäßen Empfang bestätigt haben, erfolgt die Umstellung des Rechnungsversands zu o.g. Wunschtermin.