



Einverständniserklärung zum elektronischen Rechnungsversand / E-Mail mit pdf-Anhang

Firma: _____

Kundennummer: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail Adresse _____

Straße, Nummer: _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem elektronischen Rechnungsversand einverstanden sind.
Der elektronische Rechnungsversand bitte an folgende

E-Mail – Adresse _____

Ort, Datum Name Unterschrift / Stempel

Bitte senden Sie die Einverständniserklärung an:

Genossenschaft Klauenpfleger eG Sachsen E-Mail: info@klauenpfleger-eg-sachsen.de
Pestalozzistr. 2 Fax: 03501-586133
01847 Lohmen