

Einverständniserklärung zum elektronischen Rechnungsversand

Kundendaten

Kundennummer _____
Firma / Einrichtung _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Ansprechpartner _____
Tel. _____
E-Mail _____

Rückversand Einverständniserklärung an

VAROLUX GmbH & Co. KG
Mittelweg 3
39179 Barleben OT Meitzendorf
Tel. 039202/691-0
E-Mail buchhaltung@varolux.com
Fax 039202/691-12

Einverständniserklärung

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

ab sofort

ab dem _____

E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand

Ort, Datum

Name, Unterschrift, Stempel