

Elektronischer Rechnungsversand

Gerne möchte(n) ich/ wir zukünftig den Rechnungsversand nach den untenstehenden Angaben anpassen.

KUNDENDATEN

Kundennummer

Straße

Firma

Postleitzahl

Umsatzsteuer-ID

Ort

ANSPRECHPARTNER:IN BUCHHALTUNG

Name

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Rechnungsversand

Ich/ wir möchte(n) zukünftig den digitalen Rechnungsversand: Ja Nein

Rechnungsformat: PDF

ZUGFeRD (Standard-PDF und XML-Datei)

XRechnung (XML-Datei)

Leitweg-ID (nur bei XRechnung notwendig)

E-Mail-Adresse für Rechnungsversand

E-Mail-Adresse für Mahnungen

X

Datum, Unterschrift des Kunden

Position im Unternehmen

BITTE SENDEN SIE DIESES FORMULAR UNTERSCHRIEBEN AN [CUSTOMER-CARE@TELEMAXX.DE](mailto:customer-care@telemaxx.de) ZURÜCK.