

Neukundenformular

Name*:	<input type="text"/>
Vorname*:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>
Straße*:	<input type="text"/>
PLZ/Ort*:	<input type="text"/>
Ortsteil:	<input type="text"/>
Telefon*:	<input type="text"/>
E-Mail*:	<input type="text"/>
Homepage:	<input type="text"/>
Branche:	<input type="text"/>
USt.-ID-Nr.:	<input type="text"/>

Ab sofort stellen wir unseren Rechnungverkehr vom Post-
auf den digitalen Rechnungsversand per PDF und E-Mail um.

Dadurch wird für Sie die digitale Abwicklung
Ihrer Buchhaltung erleichtert und die Umwelt
durch unnötiges Ausdrucken geschont.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz unter
<https://www.kurzschluss-schneider.de/datenschutz> gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel