

Freiwillige Zustimmung zum elektronischen Rechnungsversand für den TGD

Firma/Name: _____

Ansprechpartner: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Weitere E-Mail: _____

Kundennummer: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- dass die oben angegebene E-Mail-Adresse korrekt ist und für den Empfang von Rechnungen verwendet werden darf.
- dass ich damit einverstanden bin, zukünftige Rechnungen elektronisch per E-Mail (PDF-Datei) zu erhalten.

Hinweis Widerruf:

- Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung widerrufen werden. Diese senden sie bitte an E-Rechnung@tgd-bayern.de
- Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf verarbeiteten Daten.
- Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich für den Rechnungsversand verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Hinweis zur Kontoinhaber-Übereinstimmung:

- Aufgrund neuer gesetzlicher Vorgaben können Überweisungen nur ausgeführt werden, wenn der angegebene Kontoinhaber-Name (Tiergesundheitsdienst Bayern e. V.) exakt mit den bei der Bank hinterlegten Daten übereinstimmt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Rücksendung des Formulars bevorzugt per E-Mail an die Adresse: E-Rechnung@tgd-bayern.de oder per Post.