

KIV Thüringen GmbH
Registrierungsstelle/110/002
 Ekkehardplatz 2a
 99867 Gotha

oder digital per E-Mail an:
registrierungsstelle@kiv-thueringen.de

Absender / Kunde (Antragsteller)

Stempel Kunde
 (Antragsteller)

Antrag Kunden-/Rechnungsanschrift

Hiermit beantrage ich die **Eintragung** **Austragung** **Änderung**
 einer **Kunden-/Rechnungsanschrift** für den Rechnungsversand im Buchhaltungssystem der
 Kommunalen Informationsverarbeitung Thüringen GmbH.

Kunden-/Rechnungsanschrift neu

Kunde (Antragsteller)		
Kunde	Kundennummer	USt-IdNr.
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Name, Vorname (zuständiger Ansprechpartner)		
Telefon	E-Mail	
E-Mail-Adresse für E-Rechnung (ZUGFeRD)		
Rechtsnachfolger (nur bei Änderung)		
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Kunden-/Rechnungsanschrift alt (nur auszufüllen bei Austragung/Änderung)

Kunde (Antragsteller)		
Kunde	Kundennummer	USt-IdNr.
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Name, Vorname (zuständiger Ansprechpartner)		
Telefon	E-Mail	
E-Mail für E-Rechnung (ZUGFeRD)		

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller