

KIV Thüringen GmbH
Registrierungsstelle/110/001
Ekhofplatz 2a
99867 Gotha

registrierungsstelle@kiv-thueringen.de

Absender / Kunde (Antragsteller)

Stempel Kunde
(Antragsteller)

Antrag elektronischer Rechnungsversand

Kunde (Antragsteller)	
Kunde	Kunden-Nr.(auf Rechnung enthalten):
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Name, Vorname (zuständiger Ansprechpartner)	
Telefon	

E-Rechnung ZUGFeRD (EN16931)
Hiermit beantragen wir die <input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Austragung <input type="checkbox"/> Änderung im Buchungssystem der KIV Thüringen GmbH.
E-Mail-Adresse:

XRechnung (EN16931)
Hiermit beantragen wir die <input type="checkbox"/> Eintragung <input type="checkbox"/> Austragung <input type="checkbox"/> Änderung im Buchungssystem der KIV Thüringen GmbH.
E-Mail-Adresse:
Leitweg-ID:

Ort, Datum

Unterschrift Verwaltungsleitung

Dienstsiegel

