ABRECHNUNGSFORMULAR

Firma:		Servicepartner Nr.:	
Adresse:			
PLZ und Ort:			

Ticketwert	Stückzahl	Betrag
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
€		€
Gesamt	**Stk.**	**€**

ⓘ Bitte teilen Sie uns etwaige Änderungen (Bankverbindung, Inhaber, Adresse etc.) mindestens 10 Arbeitstage vor Einreichung der nächsten Abrechnung schriftlich und gesondert (Post, E-Mail oder Fax) mit, da wir diese sonst nicht berücksichtigen können

ⓘ Tickets auf der Rückseite mit Firmenstempel entwerten und per Einschreiben / Boten dienst an uns senden

ⓘ Gutscheine bitte nicht klammern, einreißen, lochen oder kleben, da diese maschinell gelesen werden

ⓘ Bitte verwenden Sie dieses Formular als Kopiervorlage

❑ Ja, ich möchte ab sofort bis auf schriftlichen Widerruf meinerseits die Express-Abrechnung für nur zusätzlich +1,5% Servicegebühr nutzen. Meine Abrechnung wird nach nur 3 Werktagen ab Posteingang überwiesen (bitte ankreuzen falls gewünscht)

Vielen Dank!

Öffnungszeiten für persönliche Abgabe:
Montag - Freitag 08:00 - 12.00 Uhr
Donnerstag 08:00 - 17.00 Uhr

Datum _____ Firmenstempel / Unterschrift _____

Edenred Austria GmbH, Wagenseilgasse 14, A-1120 Wien - T: +43 (0)1 815 0 800 - F: +43 (0)1 815 0 820 - info-AT@edenred.com - **www.edenred.at**
Sitz: Wien - FN 48186m - Handelsgericht Wien - UID: ATU 15322201 - UniCredit Bank Austria AG - BLZ 12000 - AT18 1100 0096 5407 3700 - BIC: BKAUATWW