



bob business rechnung

mit diesem formular können Sie verbrauchtes bob guthaben zum vorsteuerabzug bringen. als nachweis für Ihre betriebsausgaben verwenden Sie bitte weiterhin den kaufbeleg des bob-bons.

bitte füllen Sie das formular vollständig und in blockschrift aus und faxen Sie es an A1 Telekom Austria AG: 0680 600 689. vielen dank!

1. kunde*
firmenname:
firmensitz adresse:
firmenbuchnummer – wenn nicht vorhanden gewerbescheinnummer:
uid-nr.:
gewerbescheinnummer:

2. rechtsgültig vertreten durch*
nachname (im firmenbuch eingetragener geschäftsführer oder prokurist):
vorname: geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> alleine zeichnungsberechtigt
<input type="checkbox"/> zeichnungsberechtigt gemeinsam mit
nachname:
vorname: geburtsdatum:

3. welche sim karten serien-nr., rufnummer und welcher puk code sollen angemeldet werden?*					
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:
sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:	sim. a5	rufnummer: 0680/	puk:

4. inhalt*
<p>in der bob business rechnung sehen Sie, welche aktivierte und angemeldete rufnummer wie viel guthaben verbraucht hat und wie viel ust. dadurch angefallen ist. das gilt für alle guthaben, die Sie nach dem 31.12.2009 erworben haben. der verbrauch von guthaben durch nicht angemeldete rufnummern wird nicht berücksichtigt.</p> <p>sie erhalten die bob business rechnung einmal pro quartal und können rechnungen höchstens 12 monate rückwirkend anfordern. es wird keine rechnung ausgestellt, wenn in der letzten rechnungsperiode mit keiner der angemeldeten rufnummern guthaben verbraucht wurde.</p> <p>als unterzeichner/in müssen die angemeldeten rufnummern in Ihrer verfügungsgewalt stehen.</p> <p>es gelten die agb für die inanspruchnahme von telekommunikationsdiensten und damit in zusammenhang stehende leistungen (agb bob) einschließlich der leistungsbeschreibung (lb) und entgeltbestimmungen (eb) in ihrer jeweils geltenden fassung.</p>

5. unterschrift durch die oben (punkt 2) angeführte/n person/en*	
ort/datum:	unterschrift und firmenmäßige zeichnung oder vollmacht liegt bei:
ort/datum:	unterschrift und firmenmäßige zeichnung oder vollmacht liegt bei:

* pflichtfelder