



bob startpakete rechnung

mit diesem formular bestellen Sie eine eigene rechnung für das/die über Ihre firma erworbene/n bob startpaket/e; die rechnung dient als nachweis für den vorsteuer-abzug.

bitte füllen Sie das formular vollständig und in blockschrift aus und schicken Sie es gemeinsam mit dem kaufbeleg/den kaufbelegen für Ihr/e bob startpaket/e an: A1 Telekom Austria AG, obere donaustraße 29, 1020 wien. 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. rechnungsanschrift falls abweichend*	
name:	plz/ort:
straße/hausnummer:	staat:

4. welche sim karten serien-nr. und rufnummer sind betroffen?*			
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/
sim. a5	rufnummer. O68O/	sim. a5	rufnummer. O68O/

5. inhalt*
<p>in der bob startpakete rechnung sehen sie den händler-einkaufspreis der von Ihnen erworbenen und bereits angemeldeten bob startpakete (=rufnummer/n) sowie die darin enthaltene ust.. nicht angemeldete bob startpakete scheinen nicht auf. sie können rechnungen höchstens 12 monate rückwirkend anfordern.</p> <p>als unterzeichner/in müssen die angemeldeten rufnummern in Ihrer verfügungsgewalt stehen.</p> <p>bitte füllen Sie das formular vollständig aus – nur dann können wir es bearbeiten. die übermittelten originalbelege erhalten Sie auf anfrage zurück.</p> <p>es gelten die agb für die inanspruchnahme von telekommunikationsdiensten und damit in zusammenhang stehende leistungen (agb bob) einschließlich der leistungsbeschreibungen (lb) und entgeltbestimmungen (eb) in ihrer jeweils geltenden fassung.</p>

6. 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