

Einverständniserklärung zur Teilnahme am E-Billing-Verfahren



Firma	
Ihre Kundennummer bei uns	
Ansprechpartner	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort, Land	

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit dem Erhalt von Rechnungen/Gutschriften der Fraport AG (ausgenommen Rechnung/Gutschriften bzgl. Medizinischen Diensten) in elektronischer Form einverstanden sind. Gerne möchten wir diese wie folgt erhalten:

Bitte eine Variante ankreuzen

- PDF mit qualifizierter Signatur (gezippt)
 PDF ohne Signatur + zusammenfassende Rechnung ohne Anlagen per Post (gezippt)
- PDF mit qualifizierter Signatur (ungezippt)
 PDF ohne Signatur + zusammenfassende Rechnung ohne Anlagen per Post (ungezippt)

Die jeweilige Rechnung/Gutschrift als PDF Datei soll an folgende E-Mail-Adresse (max. 3 E-Mail-Adressen möglich) versandt werden:

Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon	

Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon	

Name, Vorname	
E-Mail	
Telefon	

Wir sind verpflichtet, alle in elektronischer Form erhaltenen Rechnungen hinsichtlich der in unserem Land geltenden gesetzlichen und steuerrechtlichen Bestimmungen an elektronische Rechnungen zu überprüfen. Die Fraport AG übernimmt hier keinerlei Haftung und Verantwortung.

Name der unterschriftsberechtigten Person	Datum	Ort	Unterschrift
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Bitte senden Sie uns eine Kopie der Einverständniserklärung an fraport.ebilling@fraport.de sowie die Original an diese Adresse zurück

Fraport AG
Debitoren/Accounts Receivable (REW-DE)
60547 Frankfurt/Main

Bei Fragen stehen Ihnen
Amalia Konstantinou (E-Mail: a.konstantinou@fraport.de) oder
Michael Wirzberger (E-Mail: m.wirzberger@fraport.de) gerne zur Verfügung!