



AKZEPTA GROUP - die faire Alternative, mit der „Zufriedenheitsgarantie“!



Seit 1988 TOP-SERVICE!

### PDF Interaktiv

#### >Beauftragung ohne Kostenrisiko<

Formular direkt ausfüllen und an die von Ihnen gewünschte AKZEPTA-Niederlassung - nach Auswahl - mailen. Kopie oder Ausdruck für Ihre Unterlagen / Ablage. Noch komfortabler geht es mit unserer Excel-Liste.

A-5071 Wals bei Salzburg  
Sironastrasse 3  
Tel.: +43 (0)662/87 11 88  
Fax: +43 (0)662/87 82 17  
E-Mail: salzburg@akzeptata.at

D-80687 München  
Elsenheimerstrasse 43  
Tel.: +49 (0)89/53 07 50 10  
Fax: +49 (0)89/53 81 98 50  
E-Mail: munich@akzeptata.de

D-10117 Berlin  
Krausenstrasse 8  
Tel.: +49 (0)30/52 00 57 00  
Fax: +49 (0)30/52 00 57 01  
E-Mail: berlin@akzeptata.de

### Auftragsliste:

| Auftragsliste: |       | Aufstellung Forderung | Rechn.-Nr. | Rechn.-Dat. | Fälligkeit | Bemerkung |
|----------------|-------|-----------------------|------------|-------------|------------|-----------|
| Firma:         | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Strasse:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Ort:           | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Telefon:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Firma:         | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Strasse:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Ort:           | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Telefon:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Firma:         | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Strasse:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Ort:           | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Telefon:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Firma:         | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Strasse:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Ort:           | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |
| Telefon:       | _____ | _____                 | _____      | _____       | _____      | _____     |

Kunden-Nr:

Ausfüllen nur bei Änderungen!

#### Auftraggeber

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ausfüllen nur bei Änderungen der Bankverbindung!

Bank: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

