

Firma: \_\_\_\_\_  
Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Heiko Bokan  
Steuerberater  
Norbert Rüsweg  
Steuerberater  
David Bargenda  
Steuerberater\*  
Jana Eggenstein  
Steuerberaterin\*  
Christoph Kandzia  
Steuerberater\*  
Kirstin Weckermann  
Steuerberaterin\*  
\*angestellt nach § 58 StBerG

## Zustimmung E-Rechnung:

Ja, ich bin / wir sind damit einverstanden, dass ich / wir gemäß § 9 StBVV zukünftig Rechnungen auf dem elektronischen Weg (ohne Unterschrift) erhalte/erhalten.  
Als Empfänger verwenden Sie bitte folgende E-Mail Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

**Bitte senden Sie das unterschriebene Formular gerne per Email an [info@klara24.de](mailto:info@klara24.de) zurück.**