

Antwort-Fax an +49 5451 / 9690-925

oder per Mail an service@pharmore.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUM ELEKTRONISCHEN RECHNUNGS-/ GUTSCHRIFTVERSAND

Hinweis zum Datenschutz:

Auch bei der Digitalisierung unserer Prozesse liegt uns das Thema Datenschutz am Herzen. Selbstverständlich verarbeiten wir Ihre Daten im Rahmen des elektronischen Rechnungs-/ Gutschriftversands nur im dazu erforderlichen Umfang. Dies bedeutet, dass wir im Vergleich zur bisherigen Rechnungsstellung keine zusätzlichen Informationen verarbeiten, außer eine von Ihnen mitgeteilte Wunsch-E-Mail-Adresse, an die wir Rechnungen / Gutschriften senden dürfen. Außerdem möchten wir die Umstellung mit Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 S.1 lit a DSGVO durchführen. Wir bitten Sie daher, uns diese nachfolgend zu erteilen. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch formlose Mitteilung an unsere bekannten Kontaktdaten widerrufen. Unsere weiteren „Allgemeinen Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten unserer Geschäfts- und Kommunikationspartner“ finden Sie unter: <https://www.pharmore.de/de/datenschutzhinweise/datenschutzhinweise.html>



Direktlink

- Wir wünschen Rechnungen / Gutschriften in elektronischer Form
- Wir wünschen keine Rechnungen / Gutschriften in elektronischer Form

Meine PHARMORE-Kundennummer: _____

Name Institution: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner Buchhaltung:

Vorname, Name

E-Mail-Adresse für den Empfang elektronischer Rechnungen / Gutschriften:

Allgemeine Anmerkungen:

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift