

FORMULAR FÜR ERHALT DER TSE UND KASSEN SIGNATUR JE KASSENSTATION cloudCIS UND VORBEREITUNG FÜR MELDEPFLICHT DES KASSENSYSTEMS BEIM FINANZAMT**



FORMULAR GÜLTIG FÜR JE EINE FILIALE und eine Steuernummer!

Bitte Felder mit einem () sind Mindestanforderung zum Ausfüllen! Danke

FIRMENNAME* (Standort des/der Kassensystem(e))

Email*

Telefonnummer*

ANZAHL DER KASSENSYSTEME* in der Filiale

Nach Anzahl der Kassensysteme (in der Filiale) wird jeweils eine TSE vorbereitet und versandt!

FA Steuernummer und Email Steuerberater

STEMPEL / UNTERSCHRIFT*

WIRD VON STAR-ONLINE AUSGEFÜLLT

TSE SERIENNUMMER(N) ZU LIZENZ(EN) – interne Vermerke

DATUM*

BITTE SENDEN AN

EMAIL: buchhaltung.de@star-online.rocks
oder FAX: **05363-95590-65**