

# FREISCHALTUNGSFORMULAR

**An:**

ITE GmbH / BTE Clearing-Center  
An Lyskirchen 14  
50676 Köln

Fax: 0221/921509-10 oder E-Mail: [clearingcenter@bte.de](mailto:clearingcenter@bte.de)

**Von:**

Firma	_____	Ansprechpartner	_____
	_____		_____
Anschrift	_____	Kundennummer	_____
	_____	Telefon	_____
	_____		_____

Hiermit bitten wir um Freischaltung nachfolgender Lieferanten (siehe Anhang) für den papierlosen, elektronischen Rechnungsprozess:

Lieferant:_____	GLN:_____
Lieferant:_____	GLN:_____
Lieferant:_____	GLN:_____
Lieferant:_____	GLN:_____
Lieferant:_____	GLN:_____
Lieferant:_____	GLN:_____

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_