

Bestellung und Nutzungsvertrag



Firma
Ansprechpartner
Strasse Nr.
PLZ / Ort
Telefon
Fax
E-Mail
Internet

Ich bestelle hiermit die Nutzung der Verwaltungs-Software inkl. Servicevertrag

<input type="checkbox"/> OFFICEMANAGERPRO professional <input type="checkbox"/> zum KAUF <input type="checkbox"/> zur MIETE	<input type="checkbox"/> OFFICEMANAGERPRO small business <input type="checkbox"/> zum KAUF <input type="checkbox"/> zur MIETE	<input type="checkbox"/> + Modul Online-Shop <input type="checkbox"/> + Modul Marketing
<input type="checkbox"/> OFFICEMANAGERPRO POS-Kassa <input type="checkbox"/> zum KAUF <input type="checkbox"/> zur MIETE	<input type="checkbox"/> OFFICEMANAGERPRO StandAlone Module <input type="checkbox"/> Online-Shop <input type="checkbox"/> Marketing	

FORTGESCHRITTENE DIGITALE RECHNUNGSSIGNATUR BEI VERSAND PER EMAIL

<input type="checkbox"/> ALLE RECHNUNGEN SIGNIEREN	<input type="checkbox"/> Einzelsignaturen: monatliche Abrechnung der verbrauchten Signaturen	
<input type="checkbox"/> BEI JEDEM VERSAND FRAGEN	<input type="checkbox"/> Signaturpaket 500	<input type="checkbox"/> Signaturpaket 5000
<input type="checkbox"/> KEINE RECHNUNG SIGNIEREN	<input type="checkbox"/> Signaturpaket 1000	<input type="checkbox"/> Signaturpaket 10000

Der Vertrag beginnt mit der Unterzeichnung der Bestellung. Mindestvertragsdauer bei Mietversion: 24 Monate
Eine Kündigung ist nach Ablauf der Mindestvertragsdauer unter Einhaltung einer 3monatigen Kündigungsfrist jeweils zum Monatsletzten möglich. Ansonsten verlängert sich die Laufzeit automatisch, ohne dass es einer besonderen Vereinbarung bedarf

Mit der Unterschrift bestätigt der Vertragspartner, die AGB und die Lizenzvereinbarung von *INTERMEDIEN* gelesen und verstanden zu haben und nimmt diese an. Preise lt. derzeit gültiger Preisliste (Preise, AGB und Lizenzvereinbarung unter www.office-manager-pro.com)

Vertriebspartner
Ort, Datum
Unterschrift

Firmenstempel

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma Intermedien, ab sofort alle von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unserere kontoführende Bank in Österreich oder Deutschland ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen. Diese Ermächtigung ist grundsätzlich jederzeit widerrufbar.

Name des Kontoinhabers (Firmenwortlaut)
Strasse, PLZ, Ort, Staat
Konto-Nr., Bank, Bankleitzahl
Name des Zeichnungsberechtigten
Zahlungszweck Nutzungsgebühren OFFICEMANAGERPRO
Zahlungsempfänger INTERMEDIEN, Rosenleiten 31, 4101 Feldkirchen
Ort, Datum
Unterschrift

Firmenstempel

Das unterzeichnete Formular bitte per Fax an 07233 / 80581 retournieren.