

Bestellung SoziSeminar

Bitte das ausgefüllte / unterschriebene Formular per Mail an support@soziserver.de / per Fax an 0451 -62066799 oder an die oben angegebene Adresse senden

Mein SoziSeminar-Paket

Hiermit bestelle ich das unten angekreuzte SoziSeminar-Paket:

SoziSeminar S (bis zu 50 gleichzeitige Nutzer, 1 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 109,00€ / Monat^{*})

SoziSeminar M (bis zu 150 gleichzeitige Nutzer¹, 1 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 139,00€ / Monat^{*})

SoziSeminar L (bis zu 350 gleichzeitige Nutzer¹, 2 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 289,00€ / Monat^{*})

SoziSeminar XL (bis zu 500 gleichzeitige Nutzer¹, 4 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 399,00€ / Monat^{*})

Hinzu kommt eine Setup-Gebühr in Höhe eines Monatspreises des gewählten Paketes.

Abrechnungszeitraum/Mindestvertragslaufzeit 1 Monat, Kündigungsfrist 4 Wochen zum Ende des aktuellen Abrechnungszeitraumes, ansonsten Verlängerung um je einen weiteren Abrechnungszeitraum

Gewünschte Adresse für die BBB-Installation: _____soziseminar.de

- oder eigene Domain / Sub-Domain: _____ (Domain muss existieren und es muss ein Zugriff auf die Nameserver möglich sein, sofern sie bei einem anderen Provider registriert ist)

^{*} Preisangaben inkl. gesetzl. Mehrwertsteuer

¹ maximal 100 Nutzer in einem Konferenzraum (mehrere parallele Konferenzen möglich)

Kundendaten

Gliederung: _____ (sofern Bestellung für eine Gliederung)

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Bezahlung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich zahle per Überweisung umgehend nach Rechnungserhalt

Bitte bucht die Rechnungsbeträge per SEPA-Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto ab

Ich ermächtige unaone imc services Markus Hagge Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von unaone imc services Markus Hagge gezogene Lastschrifteinzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000021748. Die Mandatsreferenz erhalten Sie spätestens mit der ersten Rechnung an obenstehende Kundendaten-E-Mail-Adresse mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort, Datum, Unterschrift

Der Kunde bestellt die o.g. Leistungen verbindlich. Der Kunde versichert, dass alle von ihm gemachten Angaben der Wahrheit entsprechend und er voll Geschäftsfähig ist. Es gelten die Leistungsbeschreibung sowie die aktuelle Preisliste und unsere AGB (<https://www.soziserver.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen/>). Änderungen und Streichungen gelten als nicht geschrieben.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel