

## Bestellung SoziSeminar

---

Bitte das ausgefüllte / unterschriebene Formular per Mail an [support@soziserver.de](mailto: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 89,00€ / Monat\*)

SoziSeminar M (bis zu 150 gleichzeitige Nutzer, 1 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 119,00€ / Monat\*)

SoziSeminar L (bis zu 350 gleichzeitige Nutzer, 2 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 239,00€ / Monat\*)

SoziSeminar XL (bis zu 500 gleichzeitige Nutzer, 4 TB Aufzeichnungsspeicher, Kosten 339,00€ / 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

\* Preisangaben inkl. gesetzl. Mehrwertsteuer

### Kundendaten

---

Gliederung: \_\_\_\_\_ (sofern Bestellung für eine Gliederung)

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Unaone imc services Markus Hagge

Dr.-Julius-Leber-Straße 1

23552 Lübeck

Telefon: 0451 / 62066790

Telefax: 0451 / 62066799

E-Mail: support@soziserver.de

## 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