



Firma Netxp GmbH  
Mühlstraße 4  
84332 Hebertsfelden  
Tel.: +49 8721 50648-0  
Fax: +49 8721 50648-50  
Email: [info@netxp.de](mailto:info@netxp.de)  
Internet: [www.netxp.de](http://www.netxp.de)



## Bestellschein

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

NEUKUNDE

BESTANDSKUNDE

**-SERIENNUMMER bitte angeben-**

Hiermit bestellen wir gemäß der AGB der Firma Netxp GmbH folgendes SMS Kontingent.

<b>Firma:</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>Postleitzahl/Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Internet:</b>	
<b>UST-IdNr. : (falls vorhanden)</b>	

### Kontingentgröße: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontingent	
<input type="checkbox"/> 100 SMS	<input type="checkbox"/> 50.000 SMS
<input type="checkbox"/> 500 SMS	<input type="checkbox"/> 100.000 SMS
<input type="checkbox"/> 1.000 SMS	<input type="checkbox"/> 250.000 SMS
<input type="checkbox"/> 5.000 SMS	<input type="checkbox"/> sonstige Anzahl
<input type="checkbox"/> 10.000 SMS	_____

Versandart der RückSMS* per Email (falls abweichend):
Versandart der Rechnung:
<input type="checkbox"/> per Email (kostenfrei)
<input type="checkbox"/> per Post (1,- € Versandkosten)

**Optional** - Sollte das SMS Kontingent für einen SMS-Versand nicht ausreichend sein, gewähre ich der Netxp GmbH das Recht, meinen SMS Account beim Erreichen von \_\_\_\_\_ SMS mit \_\_\_\_\_ SMS automatisch aufzufüllen. Preis siehe Website.

### bei der Netxp GmbH, Mühlstraße 4, 84332 Hebertsfelden.

Hiermit bestätigt der Unterzeichner die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und das er die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Netxp GmbH gelesen und akzeptiert hat. Bitte Handelsregisterauszug beilegen!

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

\* RückSMS abhängig vom Netzbetreiber



Firma Netxp GmbH  
Mühlstraße 4  
84332 Hebertsfelden  
Tel.: +49 8721 50648-0  
Fax: +49 8721 50648-50  
Email: [info@netxp.de](mailto:info@netxp.de)  
Internet: [www.netxp.de](http://www.netxp.de)



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Netxp GmbH, Mühlstraße 4, 84332 Hebertsfelden, offene Rechnungen von folgendem Girokonto per Lastschrift einzuziehen:

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Bankbezeichnung:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt der Unterzeichner die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.  
Unterzeichner ist Inhaber oder Kontobevollmächtigter oben genannten Girokontos.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

Sie können aber auch an folgende Konten überweisen:

### Hauptbankverbindung Deutschland:

Kreditinstitut: Sparkasse Rottal-Inn  
Kontonummer: 22099691  
Bankleitzahl: 74351430  
BIC-/SWIFT-Code: BYLA DE M1 EGF  
IBAN: DE54 7435 1430 0022 0996 91

### Bankverbindung Österreich:

Kreditinstitut: Salzburger Sparkasse  
Kontonummer: 6605000203  
Bankleitzahl: 20404

### Bankverbindung Schweiz:

Kreditinstitut: UBS AG / Schaffhausen  
Kontonummer: 0287-838148.01Z  
Bank Clearing Nr. 287  
BIC-/SWIFT-Code: UBSW CH ZH 80A  
IBAN: CH68 0028 7287 8381 4801 Z