

Bestellschein

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

NEUKUNDE

BESTANDSKUNDE

-SERIENNUMMER bitte angeben-

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

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

Kontingentgröße (Kontingent in SMSCredits): (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kontingent	Preis (netto)	Preis (brutto)
<input type="checkbox"/> 100 SMSCr.	6,- €	7,14 €
<input type="checkbox"/> 500 SMSCr.	25,- €	29,75 €
<input type="checkbox"/> 1.000 SMSCr.	46,- €	54,74 €
<input type="checkbox"/> 5.000 SMSCr.	215,- €	255,85 €
<input type="checkbox"/> 10.000 SMSCr.	400,- €	476,00 €

Kontingent	Preis (netto)	Preis (brutto)
<input type="checkbox"/> 50.000 SMSCr.	1.650,- €	1.963,50 €
<input type="checkbox"/> 100.000 SMSCr.	3.200,- €	3.808,00 €
<input type="checkbox"/> 250.000 SMSCr.	7.500,- €	8.925,00 €
<input type="checkbox"/> sonstige Anzahl _____	_____	_____

Versandart der RückSMS* per Email (falls abweichend):	* RückSMS abhängig vom Netzbetreiber
Versandart der Rechnung:	<input type="checkbox"/> per Email (kostenfrei) <input type="checkbox"/> per Post (1,- € Versandkosten)
Bezahlung:	<input type="checkbox"/> per Überweisung <input type="checkbox"/> per Lastschrift (bitte Seite 2 ausfüllen)

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 oben, und auf Website.

bei der Netxp GmbH, Öttinger Straße 11, 84307 Eggenfelden.

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)



Firma Netxp GmbH
Öttinger Straße 11
84307 Eggenfelden
Tel.: +49 8721 50648-0
Fax: +49 8721 50648-50
Email: info@netxp.de
Internet: www.netxp.de



→ Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Netxp GmbH, Öttinger Straße 11, 84307 Eggenfelden

Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE3400100000098103**

Mandatsreferenz: **wird in einem separaten Schreiben mitgeteilt**

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Netxp GmbH widerruflich, die vom unten genannten Konto zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netxp GmbH auf das unten angegebene Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Netxp GmbH Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Netxp GmbH auf das unten genannte Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Name Kontoinhaber _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

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
BIC-/SWIFT-Code: SBGS AT 2S XXX
IBAN: AT70 2040 4066 0500 0203

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