

## Bestellung Internet-Paket (Geschäftskunden)

Dieses Formular ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die unten genannte Nummer faxen.

Firma:	Vorname:	Name:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	PLZ:	Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E.Mail:	Telefon:	Fax:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	RIPE-Adresse (falls vorhanden):	<input type="text"/>

- |   |                    |   |
|---|--------------------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Start-Up</b>                    | jährl. EUR 199,00* | *(einmalige Einrichtung EUR 48,-)               |
| <input type="checkbox"/> <b>Start-Up &amp; Visitenkarte</b> | jährl. EUR 199,00* | *(einmalige Einrichtung EUR 155,-)              |
| <input type="checkbox"/> <b>Premium-Paket</b>               | jährl. EUR 292,00* | *(einmalige Einrichtung EUR 48,-)               |
| <input type="checkbox"/> <b>Profi-Paket</b>                 | jährl. EUR 379,00* | *(einmalige Einrichtung EUR 48,-)               |
| <input type="checkbox"/> <b>Server-Hosting</b>              | mon. EUR 149,00*   | *(einmalige Einrichtung EUR 340,-)              |
| <input type="checkbox"/> <b>.de</b>                         | Zusatzdomain       | jährl. je EUR 14,90 zzgl.<br>Einrichtungsgebühr |
| <input type="checkbox"/> <b>.com /.net/.org</b>             | Zusatzdomain       | jährl. je EUR 29,90 zzgl.<br>Einrichtungsgebühr |

Gewünschte Domain-Namen: (Wenn Verfügbarkeit)

1.	<input type="text" value="www."/>	3.	<input type="text" value="www."/>
2.	<input type="text" value="www."/>	4.	<input type="text" value="www."/>
		5.	<input type="text" value="www."/>

Sollte die .de-Adresse bereits bei einem anderen Provider oder über die DENIC eG beantragt worden sein, so faxen Sie bitte auch das Provider-Wechselformular (KK-Antrag) an Ihren bisherigen Provider. Für weitere Domains benutzen Sie bitte ein zusätzliches Blatt.

[Alle Preise inkl. 16% MwSt.](#)

### Einzugsermächtigung

Die Zahlung erfolgt nur per Einzugsermächtigung oder per Überweisung für jeweils ein Jahr im voraus. Hiermit ermächtigen wir die Firma EDUSYSTEM widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, sowie fällige Rechnungsbeträge, gemäß den AGB der Firma EDUSYSTEM nach Rechnungsstellung zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzulösen.

<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>	Kontonummer
<input type="text"/>	Kontoinhaber	<input type="text"/>	Bankleitzahl
		<input type="text"/>	Bank

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie ausdrücklich unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an, die wir Ihnen gerne zusenden und die Sie im Hauptmenü einsehen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift

**FAX an EDUSYSTEM: 0511 / 1690451**