

Auftraggeber:



w+h GmbH
Emy-Roeder-Str. 10
D 97074 Würzburg

fon: +49 (0)931-8807429-0
fax: +49 (0)931-8807429-9
email: mail@whsoft.de
internet: www.whsoft.de

Bestellfax an w+h: 0931-8807429-9

Auftragsbestätigung für die Antiquariats-Software „whBOOK als Mietpaket“

Hiermit bestelle ich verbindlich die Software whBOOK als Mietpaket.

Dieses Paket ist nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung für Ihr Konto erhältlich. Der Mietpreis wird im Voraus zum ersten eines jeden Monats eingezogen. Sollte eine Zahlung nicht geleistet werden, so erlischt das Nutzungsrecht der Software sofort und kann nur in schriftlicher Form durch die w+h GmbH wieder erteilt werden. Die Mindestvertragsdauer beträgt 6 Monate und verlängert sich automatisch auf den 30.06. oder 31.12. des jeweiligen Vertragsjahres, sofern nicht 4 Wochen vor Ablauf der Vertragsdauer schriftlich gekündigt wird. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Es genügen eine E-Mail, ein Fax oder ein Brief.

Auftragsbestätigung:

whBOOK als Mietpaket (bis 20000 Titel) jeweils inkl. Wartungsvertrag, Updates und den Zusatzmodulen Internet-Titelaufnahme und Internet-Preisabgleich light:

- whBOOK Einsteiger Version** 25,- Euro / monatlich
 - 2. Arbeitsplatz zzgl. 20,- € / monatlich
 - Ab 3. Arbeitsplatz zzgl. 17,- € / monatlich

- whBOOK Profi Version** 40,- Euro / monatlich
 - 2. Arbeitsplatz zzgl. 30,- € / monatlich
 - Ab 3. Arbeitsplatz zzgl. 25,- € / monatlich

- Datenkonvertierung** _____ €

- Sonstiges** _____

Auftraggeber:



w+h GmbH
Emy-Roeder-Str. 10
D 97074 Würzburg

fon: +49 (0)931-8807429-0
fax: +49 (0)931-8807429-9
email: mail@whsoft.de
internet: www.whsoft.de

Zahlungsempfänger

w+h GmbH, Emy-Roeder-Str. 10, D 97074 Würzburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000852906

Mandatsreferenz: Kundennr. _ _ _ _ _

Zahlungspflichtiger

Ich ermächtige die w+h GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der w+h GmbH auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Land, Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut Name

Kreditinstitut BIC

IBAN

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(alle Preise zuzüglich der gesetzlichen MwSt.)