

Vertragspartner

Firma	Kunden-Nr. falls zur Hand
Name, Vorname	IHK-Reg.-Nr.
Straße/Postfach	Telefon
PLZ, Ort	E-Mail

ObjectiveIT GmbH
Bürgermeister-Schmidt-Str. 2
D-51399 Burscheid
Tel.: 02192 93797-0
Fax: 02192 93797-300
Email: sales@levelnine.de
Web: www.levelnine.de
Geschäftsführer: Oliver Fink
Handelsregister: HRB 76387 (Amtsgericht Köln)
Commerzbank AG
IBAN: DE41 3708 0040 0896 8421 00
BIC: DRESDEFF370
Gläubiger-Ident-Nr.: DE32ZZZ00000420664

Lizenzen, Preise

Hiermit bestelle/n ich/wir folgende Softwarelizenzen (alle Preise inkl. MwSt. (z.Zt. 19%)):

Levelnine PKV	<input type="checkbox"/> Hauptlizenz	90,00 € mtl.		
	<input type="checkbox"/> Zusatzlizenz(en) je	35,00 € mtl. ->	Anzahl PKV <u>Zusatzlizenzen</u> :	<input type="text"/>
Levelnine LV	<input type="checkbox"/> Hauptlizenz	75,00 € mtl.		
	<input type="checkbox"/> Zusatzlizenz(en) je	30,00 € mtl. ->	Anzahl LV <u>Zusatzlizenzen</u> :	<input type="text"/>
Levelnine ADVISE	<input type="checkbox"/> Hauptlizenz	30,00 € mtl.		
	<input type="checkbox"/> Zusatzlizenz(en) je	20,00 € mtl. ->	Anzahl ADVISE <u>Zusatzlizenzen</u> :	<input type="text"/>
Levelnine SACH	<input type="checkbox"/> Hauptlizenz	50,00 € mtl.		
	<input type="checkbox"/> Zusatzlizenz(en) je	20,00 € mtl. ->	Anzahl SACH <u>Zusatzlizenzen</u> :	<input type="text"/>

Vertragsbeginn, Laufzeit und Zahlungsweise

Vertragsbeginn: ____ . ____ . ____

Zahlweise: Jährlich oder monatlich (+5% Ratenzahlungszuschlag)

Mindestvertragsdauer: 12 Monate oder 24 Monate (-10% Nachlass auf die Hauptlizenz)

Bankverbindung: Ich ermächtige ObjectiveIT, Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von ObjectiveIT auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto	BLZ	Bankinstitut
BIC	IBAN	Kontoinhaber wenn abweichend

Unterschrift 1:

Ort, Datum

Unterschrift + Firmenstempel

Name Besteller in Druckbuchstaben

Firmierungseintrag

Bitte geben Sie an, wie Ihre Firma im Ausdruck genannt werden soll. Der Firmierungseintrag ist für alle Lizenzen identisch.

Gewünschte Firmierung im Ausdruck

Anwender der Lizenzen

Für die Zuordnung der bestellten Lizenzen benötigen wir die Namen und Email-Adressen der Anwender.

Name, Vorname	E-Mail	Mobil-Nr.	<input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> SACH <input type="checkbox"/> ADVISE Lizenz(en)
Name, Vorname	E-Mail	Mobil-Nr.	<input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> SACH <input type="checkbox"/> ADVISE Lizenz(en)
Name, Vorname	E-Mail	Mobil-Nr.	<input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> SACH <input type="checkbox"/> ADVISE Lizenz(en)
Name, Vorname	E-Mail	Mobil-Nr.	<input type="checkbox"/> PKV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> SACH <input type="checkbox"/> ADVISE Lizenz(en)

Vertragsgrundlagen

- Vertragsverlängerung:** Dieser Vertrag verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate (bzw. 24 Monate, sofern als Mindestvertragsdauer 24 Monate gewählt wurde), wenn nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wurde.
- Nebenlizenzen** Nebenlizenzen dürfen nur von fest angestellten oder ausschließlich für den Vertragspartner tätigen Mitarbeitern genutzt werden.
- Systemvoraussetzungen:** Mindestvoraussetzung ist ein Internetzugang sowie ein aktueller Firefox / Google-Chrome Browser.
- Datenaktualität:** Auch wenn ObjectivelT bemüht ist, stets aktuelle Daten zur Verfügung zu stellen, kann eine taggenaue Bereitstellung und vollständige Marktübersicht aller Tarife nicht garantiert werden.
- Geschäftsbedingungen:** Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und akzeptieren die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie den Softwarelizenzvertrag der ObjectivelT GmbH in der zum Zeitpunkt der Bestellung gültigen Fassung. Diese können über unsere Homepage <https://www.levelnine.de/s/AGB.pdf> heruntergeladen werden.
- Newsletter:** Wir informieren Sie über wichtige Updates, technische Änderungen, inhaltliche Neuigkeiten, sowie Weiterentwicklungen von Levelnine. Sofern Sie dies wünschen, bitte hier ankreuzen:

Unterschrift 2:

Ort, Datum

Unterschrift + Firmenstempel

Name Besteller in Druckbuchstaben