

# WATERBOX BESTELLFORMULAR

Preise für Geräte und Dienstleistung

## Waterbox und Dienstleistung

amzz     zzzz     azzz  
 MBmm     zzmm     LBmm  
 HART     Elster-MBmm

## Zubehör

Automatenantenne inkl. 3m Kabel  
 Magnetfußantenne inkl. 3m Kabel  
 GSM-Verlängerungskabel 5m  
 GSM-Verlängerungskabel 10m  
 Drucksonde für Waterbox-amzz  
 GSM-Scanner für 2 & 3G

## Abrechnung

monatlich     quartalsweise

Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren gewähren wir 2% Skonto.

## Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
 Name / Firma  
 \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner  
 \_\_\_\_\_  
 Straße  
 \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort  
 \_\_\_\_\_  
 Telefon  
 \_\_\_\_\_  
 Telefax  
 \_\_\_\_\_  
 E-Mail  
 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift

### Hardware Staffelpreise Waterbox (Stückpreis)

1 - 10	390,00 EUR
11 - 50	359,00 EUR
51 - 100	349,00 EUR
101 - 1000	339,00 EUR
> 1000	308,00 EUR

Rahmenverträge für Warenlieferungen können über einen festgelegten Abnahmezeitraum vereinbart werden.

### Gebühren monatlich (GSM\* + DataCenter)

1 - 10	8,50 EUR
11 - 100	7,50 EUR
101 - 1000	6,00 EUR
> 1000	4,90 EUR

### \* WIKON-SIM, GSM-Einbuchung nur in das Vodafone Netz

Die Mindestlaufzeit der SIM-Karten beträgt ab Lieferdatum 24 Monate. Werden die Karten nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt, so verlängert sich der jeweilige Kartenvertrag um weitere 12 Monate. Die Abrechnung dieser Kosten erfolgt monatlich oder quartalsweise. Alle Preise sind Nettopreise. Erfolgt die Auslieferung der Geräte nach dem 21. des jeweiligen Monats, so erfolgt die Berechnung der Dienstleistung erst im Folgemonat.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der WIKON Kommunikationstechnik GmbH, sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Nutzung des Global Datacenters und der jeweiligen Mobilfunkkarten.

## Elektronische Rechnung

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme am E-Billing der WIKON Kommunikationstechnik GmbH unter den unten aufgeführten Daten.

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

### Rechnungsanschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name / Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

### Lieferanschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

### SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor name and address*

WIKON Kommunikationstechnik GmbH

Luxemburger Str. 1-3, 67657 Kaiserslautern, Deutschland / Germany

*Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:*

DE58 ZZZO 0000 0107 59

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorize (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). This mandate is only intended for transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

### Zahlungsart / Type of Payment

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen / IBAN of the debtor

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

\_\_\_\_\_  
BIC / BIC

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / Street name and number

\_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer-ID / VAT ID

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort / Postal code city

\_\_\_\_\_  
Land / Country

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift / Location, Date, Signature