

Lariplus UG (haftungsbeschränkt)

Wiesenkamp 12
26441 Jever
Deutschland

Telefon: +49 (0)4461 / 7 44 22 6
Fax: +49 (0)4461 / 75 99 280
Internet: <http://www.lariplus.com>
E-Mail: info@lariplus.com



Bestellformular per Fax an: +49 (0)4461 / 75 99 280

Auftraggeber:

Name, Vorname	
Firma	
Branche	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail Adresse (falls vorhanden)	

Bankverbindung:

Kontonummer		Zahlungsintervall <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich
BLZ		
Kreditinstitut		
Kontoinhaber		

Softwareprodukt Monatliche Nutzungsgebühr zuzüglich MwSt.	Monatliche Grundgebühr zuzüglich MwSt.	Einmalige Einrichtungsgebühr zuzüglich MwSt.
Online- und Mobile-Terminplaner (Dienstleister) <input type="checkbox"/> 44.90 EUR/Monat - 1-5 Spalten im Terminbuch <input type="checkbox"/> 62.90 EUR/Monat - 6 Spalten im Terminbuch <input type="checkbox"/> 71.90 EUR/Monat - 7 Spalten im Terminbuch <input type="checkbox"/> 80.90 EUR/Monat - 8 Spalten im Terminbuch <input type="checkbox"/> 89.90 EUR/Monat - 9 Spalten im Terminbuch <input type="checkbox"/> _____ EUR/Monat - ab 10 Spalten	Siehe links die Preisauswahl	<input type="checkbox"/> 0 EUR _____ EUR - ab 10 Spalten
<input type="checkbox"/> Online-Terminplaner für chirurgische Arztpraxen	149,00 EUR/Monat	0 EUR
<input type="checkbox"/> Bildschirmwerbung für Wartezimmer	6,90 EUR/Monat	0 EUR

Nutzungswunschtermin: schnellstmöglich oder zum Datum _____

Die Einrichtung der Software erfolgt frühestens nach 3-5 Tagen. Dazu benötigen wir von Ihnen den vollständig ausgefüllten Fragebogen mit Ihren individuellen Software-Konfigurationswünschen.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere sie. Ich bewillige hiermit die Zahlungen per Lastschrift einzug in dem oben angegebenen Zahlungsintervall von dem oben genannten Konto.

Durch Ihre Unterschrift beauftragen Sie Lariplus UG (haftungsbeschränkt) mit der oben angegebenen Dienstleistung. Die Vertragslaufzeit beginnt nach der Zusendung der Anmeldeinformationen zur installierten Online-Software und ist unbefristet. Die Kündigung erfolgt schriftlich mit einer Frist von 14 Tagen zur Mitte oder zum Ende eines jeden Monats.

Ort / Datum

Unterschrift des Auftraggebers

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung
Volksbank Jever eG
Konto-Nr 1188699008
BLZ 282 622 54

Steuernummer
70/200/70494
Umsatzsteuernummer
DE266278024

**Vertretungsberechtigte
Geschäftsführerin:**
Larissa Janssen

Gerichtsstand
Amtsgericht Oldenburg
HRB 204123