



Bestellung / Lizenzantrag

Fax +49 - 22 33 – 97 87 80

An
PeriData Software GmbH
Am Simonishof 11
50354 Hürth
Germany

Ich/wir beantragen :

____ (Anzahl) **PeriData for Windows Mehrplatzlizenz(en)**

1 Lizenz gilt für 1 Perimeter und bis zu 7 PC-Arbeitsplätze, Institutionen mit 3 und mehr Ärzten benötigen mindestens 2 Lizenzen, Institutionen mit 6 und mehr Ärzten benötigen mindestens 3 Lizenzen – Details siehe Software-Überlassungs-Vertrag – bitte unterschrieben beifügen

Zusatzlizenz, Kundennr: _____

Erstes Jahr:

€ 933¹

**pro
Lizenz**

Folgejahre:

€ 180¹

Ich/wir bestellen:

____ (Anzahl) **Verbindungskabel** Perimetertyp: _____

€ 79¹

**pro
Stück**

¹Alle Preise zuzüglich Mehrwertsteuer. Ausserhalb Deutschlands können wir aus technischen Gründen nur per Kreditkarte abrechnen.

Per Lastschrift: (NUR INNERHALB DEUTSCHLANDS)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die PeriData Software GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Lizenzgebühren und Software-Lieferungen bei Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nr.:	Bank / Sparkasse:	BLZ:
------	-------------------	------

Per Kreditkarte:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die PeriData Software GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Software-Lieferungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kreditkartenkontos einzuziehen:

Nr.: _____ Kartenprüfnummer (letzte 3 Ziffern) ² : _____	<input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MasterCard	gültig bis (Monat/Jahr): ____ / ____
--	--	---

²Bitte die Nummer angeben, die direkt nach der Kartennummer im Unterschriftsstreifen auf der Rückseite aufgedruckt ist.

Karteninhaber:.....

Ort, Datum

Unterschrift

Praxisstempel