

Rechnungsanschrift (= Terminalstandort und Lieferadresse)

Firmenstempel oder Firmierung, Anschrift + Telefon	Ansprechpartner Branche E-Mail GläubigerID HRB-/HRA-Nr./Ort Ust-ID-Nr.
--	---

abweichende Lieferadresse, Terminwunsch Gutschriftskontoverbindung oder andere Notizen

Bankverbindung für Gut- und Lastschriften

Kreditinstitut BIC Konto-Inhaber	IBAN DE <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> Prüzf. BLZ <input style="width: 100px;" type="text"/> Konto (10-stellig) <input style="width: 100px;" type="text"/> Diese Bankverbindung muss – außer bei der Nutzung von KONTOSafe – von dem Kreditinstitut für ec-Zahlungen zugelassen sein, damit die Umsätze verbucht werden können.
--	--

Bestellumfang - Bitte Gerät ankreuzen alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils geltenden gesetzlichen MWSt.

 START	 BASIC	 TOUCH	 anderes Modell	Anschlussart <input type="checkbox"/> Analog <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> DSL/WLAN <input type="checkbox"/> Mobilfunk
---	---	---	---	--

Anzahl/Monate <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl (alle Preise je Stück) <input style="width: 50px;" type="text"/> Monate Mindestlaufzeit	Einmalige Beträge Inbetriebnahme <input style="width: 50px;" type="text"/> € Aufschaltung <input style="width: 50px;" type="text"/> € Kaufpreis (bei Kauf) <input style="width: 50px;" type="text"/> €	Laufende Gebühren Monatspauschale <input style="width: 50px;" type="text"/> € incl. Netzservice und Depotwahrung Transaktionstarif <input style="width: 50px;" type="text"/> € ab der 151. TA <input style="width: 50px;" type="text"/> € <small>girocard (=PIN mit Zahlungsgarantie) Zahlungen nutzen Telecash als Konzentratoren. Es entstehen Kosten von 0,193 % für das ec Interbankentgelt (USt.-frei) und 0,055% für das Konzentratorentgelt</small>
---	--	--

Optionen

<input type="checkbox"/> FLATgsm 3,50 € je Monat	<input type="checkbox"/> KONTOSafe 0,05€ je ec-Zahlung	<input type="checkbox"/> prepaidUP 2,50€ je Monat	<input type="checkbox"/> Rechnung per Post 2,50€ je Monat	<input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>
---	---	--	--	---

Kreditkarten / Lastschrifttext

	Neu*	Anbieter	Vertrags-Nr.
VISA & MC	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
AMEX	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Maestro & VPay	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Lastschrifttext	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Ausdruck Kassensbon

Zeile 1
Zeile 2
Zeile 3

Maximal 24 Zeichen/Zeile, insgesamt max. 62 Zeichen (inkl. Leerzeichen) keine Sonderzeichen (z.B. ' ;@;€) und Umlaute.

SEPA-Lastschriftvereinbarung / Bestätigung

ayCash GmbH Gläubigerreferenz DE85ZZZ00000065563 Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die ayCash GmbH, Zahlungen von meinem oben angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ayCash 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.** Ich bestelle die aufgeführten Lieferungen/Dienstleistungen zu den jeweils aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der ayCash GmbH (erhältlich bei aycash). Sofern ich/wir electronic cash-Zahlungen mit TeleCash als Konzentratoren akzeptieren möchte/n, akzeptiere/n ich/wir außerdem die jeweils aktuellen „Händlerbedingungen – Bedingungen für die Teilnahme am electronic cash-System der deutschen Kreditwirtschaft“ sowie die „Konzentratorenbedingungen electronic cash der TeleCash“ (beide erhältlich bei ayCash), sowie sofern ich/wir GeldKarte-Zahlungen akzeptieren möchte/n, die jeweils aktuellen „Händlerbedingungen für die Teilnahme am System „GeldKarte“ der Deutschen Kreditwirtschaft“ (erhältlich bei dem die Händlerkarte ausgebenden Institut). Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben auf dem Auftragsformular. Änderungen sind kostenpflichtig gemäß der jeweils aktuellen Preisinformation Änderungsservice/dem Leistungsverzeichnis. Als Transaktionen gelten Online- und Offline-Zahlungsvorgänge, Transaktionen mit Zusatzleistungen, Autorisierungsnachrichten, Stornierungsnachrichten, Gutschriften und Verwaltungstransaktionen (z. B. Kassenschnitt, Diagnose oder Initialisierung).

Ort/Datum	Unterschrift Vertragspartner	Name in Druckbuchstaben
-----------	------------------------------	-------------------------