

Auftrag & Vereinbarung zur Nutzung



DIE HACCP APP

Besteller/Kommunikationsdaten:

_____ Firma	_____ E-Mail
_____ Vorname/Name	_____ E-Mail für Rechnungsempfang
_____ Straße/Nr.	_____ Internet
_____ PLZ/Ort	_____ Ansprechpartner
_____ Tel./Fax	_____ Mitglied der folgenden Innung

Mein Auftrag zur App-Nutzung:

Bitte ankreuzen/ausfüllen	Artikel/App:	Leistungen/Funktionen:	Preis:	Preis für Innungsmitglieder:
<input type="checkbox"/>	DIE HACCP APP	Nutzung der HACCP APP für die digitale Dokumentation, für eine Geschäftsstelle, unbegrenzte Anzahl User	40 €/Monat	35 €/Monat
<input type="checkbox"/>	weitere Verkaufsstellen	Nutzung der HACCP APP für die angegebene Menge weiterer Filialen/Geschäftsstellen	je 20 €/Monat	je 15 €/Monat
<input type="checkbox"/>	Individuelle Erst-Einrichtung per Video-Meeting	Im Video-Meeting mit dem HACCP-Service-Team erfolgt die Einrichtung des Accounts, der Filialen, Räume, Aufgaben und Mitarbeiter	150 €/einmalig	--- entfällt ---

Alle Preise netto, zzgl. der gesetzlich geltenden MwSt. Der Leistungsbezug beginnt mit Freischaltung der App. Das Nutzungsentgelt wird monatlich berechnet. Der Versand der Rechnung erfolgt ausschließlich per E-Mail an die von Ihnen, für den Rechnungsempfang, angegebene E-Mail-Anschrift. Die Nutzungsvereinbarung hat eine Mindestlaufzeit von einem Monat und ist monatlich kündbar. Es gilt eine Kündigungsfrist von einem Monat zum Monatsende. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Applikationen (APPs) und digitale Dienstleistungen/Anwendungen der B&L MedienGesellschaft, einsehbar unter www.diehaccpapp.de, deren Kenntnis ich hiermit bestätige. Die B&L MedienGesellschaft ist berechtigt, technische Änderungen an der Applikation, die im Interesse des Nutzers liegen, in eigenem Ermessen vorzunehmen. Der Besteller ist selbst dafür verantwortlich, die notwendigen, technischen Voraussetzungen zu schaffen, um die Applikation zu nutzen und zu pflegen.

_____ Ort/Datum/Unterschrift	_____ Firmenstempel
---------------------------------	------------------------

SEPA-Lastschriftmandat (Ermächtigung zum Bankeinzug):

Ich/Wir ermächtige(n) die B&L MedienGesellschaft mbH & Co. KG, Max-Volmer-Straße 28, 40724 Hilden (Gläubiger-ID DE13ZZZ00000326043), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der B&L MedienGesellschaft mbH & Co. KG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir/uns vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug separat mitgeteilt. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	Bankleitzahl								Kontonummer							
	D	E														

_____ Bank/Kreditinstitut	_____ Name Kontoinhaber
------------------------------	----------------------------

_____ Ort/Datum/Unterschrift	_____ Firmenstempel
---------------------------------	------------------------