

# Bestellung

Auftraggeber	Kd.-Nr.	
	Firma	
	Ansprechpartner	
	Straße/Hausnr.	
PLZ Ort		

Telefon	
Mobile	
Fax	
Website	

<b>DAT-Kunde</b>	Neukunde	Expert-Partner	Kd.-Nr. _____
------------------	----------	----------------	---------------

Modul	Preis*	Auswahl
DYNAREX core	69 €	
DYNAREX plus	59 €	
DYNAREX invoice	29 €	
DYNAREX payment	29 €	
DYNAREX anywhere	39 €	
DYNAREX user	(Anzahl ab 2. User; ab 10 User 15 €/User; ab 20 User 10 €/User)	24 €

Modulbeschreibung unter <https://dynarex.de/produktinformationen/>

\* Monatliche Gebühr für Nutzung eines DYNAREX-Moduls. Alle Preise verstehen sich zzgl. gesetzlicher MwSt. Ein Datenvolumen inkl. Backup in Höhe von 20 Gbyte sind im Grundpreis enthalten. Für jedes weitere Gbyte an genutztem Datenvolumen, werden 0,18 € pro Monat berechnet. Die Gebühren werden jeweils am 25. des laufenden Monats in Rechnung gestellt und per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen (Anlage 2). Die Vertragslaufzeit beträgt 12 Monate und verlängert sich danach auf unbefristete Zeit. Eine Kündigung in der unbefristeten Laufzeit ist in schriftlicher Form mit einer Frist von 3 Monaten vor Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres möglich. **Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der OnREX GmbH.**

Rechnung per E-Mail

Rechnung per Post (Aufpreis 2,50 € pro Beleg)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift OnREX GmbH

\_\_\_\_\_  
Vertriebsbeauftragter



## Anlage 1 zur Bestellung DYNAREX

User	Vorname	Nachname	E-Mail Adresse
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Gesonderte Vereinbarungen >>>

\_\_\_\_\_  
X Ort, Datum und Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
X Ort, Datum und Unterschrift OnREX GmbH



# Anlage 2 zur Bestellung DYNAREX

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**OnREX GmbH  
Obersteinbach 52  
OT Großsteinbach  
04720 Döbeln**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE25ZZZ0001882580**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**OnREX GmbH**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**OnREX GmbH**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften für alle Rechnungen der OnREX GmbH einzulösen.

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.

Vor dem ersten Einzug werde ich/ werden wir von der OnREX GmbH über die Mandatsreferenznummer in Kenntnis gesetzt.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)