

## Persönliche Daten

Firma (Bitte vollständige Firmierung angeben!)

Name, Vorname

Straße, Nummer

Postleitzahl, Ort

Land Bundesland

Telefon Telefax

Mobil

E-Mail Adresse

ein Leistungsbereich der  
Quattronet GmbH  
Am Gartenfeld 70  
95326 Kulmbach

Telefon +49 9221 87800-50  
Telefax +49 9221 87800-59  
E-Mail info@sehTec.de

BIC COBADEFFXXX  
IBAN DE74 7734 0076 0361 9418 00

USt-Id.-Nr. DE 229155742  
Steuernr. 9208/183/30933  
Amtsgericht Bayreuth, HRB 3330

Internes Bemerkungsfeld

## Kerio Connect – E-Mail & Groupware

Alle angegebenen Preise gelten pro Account und monatlich.  
Detailinformationen zu den Groupwarelösungen finden Sie im Internet  
unter: [www.sehtec.de/leistungen/groupwareloesungen.html](http://www.sehtec.de/leistungen/groupwareloesungen.html).

Der GroupwareAccount<sup>1)</sup> gilt für einen Benutzer und ist monatlich im Voraus  
kündbar. Er umfasst die Funktionen von E-Mail, Kalender, Kontakte, Aufgaben  
sowie Notizen und lässt sich übergreifend in die Betriebssysteme Windows,  
macOS, Linux und Mobile Geräte (iPhone, Android- und Windows-Smartphones  
und Tablets) integrieren.

<sup>1)</sup> Hostet-Service: Kein eigener Server erforderlich.

Menge **Groupware-Account**  eigene Domain vorhanden  
**Kerio Connect**  Domain wird benötigt  
(5 GB Daten) (Domainbestellung ist beigelegt)  
je **4,90 €**/mtl.

Benötigte E-Mail Adressen: (für ggf. weitere Adressen, separates Blatt beifügen)

1. Groupwarekonto (E-Mail Adresse)

2. Groupwarekonto (E-Mail Adresse)

3. Groupwarekonto (E-Mail Adresse)

4. Groupwarekonto (E-Mail Adresse)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) die Quattronet GmbH, Zahlungen von  
meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich  
mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Quattronet GmbH auf  
mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-  
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit  
meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE50 ZZZ0 0000 4066 63** Mandatsreferenznummer **Teilen wir Ihnen später mit**

**keine Teilnahme\***

Name des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Es gelten unsere, dem Bestellformular beigelegten Allgemeinen Geschäfts-  
bedingungen, welche außerdem im Internet unter [www.sehtec.de/agb](http://www.sehtec.de/agb)  
einsehbar sind.

Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlich gültigen Mehrwertsteuer.

**Senden Sie diese Bestellung einfach per...**  
**FAX an +49 9221 87800-59 oder per Post an unsere Adresse.**

Ort, Datum **X**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) mit Firmenstempel **X**

