Bestellung blue:solution tophandwerk V 7

Business Concept & Solutions S.A.

Besteller: (Bitte vollständige Adresse angeben bzw. Firmenstempel aufbringen)

blue:solution tophandwerk

		regulär	
☐	**Ich bin Kunde der GUT-Gruppe**		
☒	**blue:solution tophandwerk V 7**	1.500,00 €	kostenlos
___	weitere Arbeitsplätze/Benutzerlizenzen (Anzahl)	500,00 €	250,00 €
☒	**Softwarepflegevertrag (monatlich) 1)**		
☐	tophandwerk Einzelplatz	40,00 € / Monat	40,00 € / Monat
☐	tophandwerk weitere Arbeitsplätze	zzgl. 10,00 € je AP	zzgl. 10,00 € je AP

	Zusatzmodule		
☐	OP-Verwaltung	500,00 €	250,00 €
☐	Nachkalkulation	500,00 €	250,00 €
☐	Wartung/Serviceabwicklung	500,00 €	250,00 €
☐	Bestellwesen	400,00 €	200,00 €
☐	Baudoku	400,00 €	200,00 €
☐	Warenflussmanagement inkl. UGL 5.0	400,00 €	200,00 €
	my blue:app hand:werk		
☐	Basis (inkl. Adressen, Aufträge, Aufmaß, Kalender)	kostenlos	
☐	Premium (inkl. Module Reparatur, W & S, Aufmaß)	auf Nachfrage (Geräteabhängig)	
☐	DMS Connect	400,00 €	200,00 €
___	weitere Arbeitsplätze/Benutzerlizenzen (Anzahl) Achtung: die Anzahl der Arbeitsplätze "DMS Connect" muss der Anzahl der registrierten Arbeitsplätze im blue:solution tophandwerk entsprechen.	je 100,00 €	50,00 €
☐	Hotlinevertrag Einzelplatz (monatlich) 2)	30,00 €	30,00 €
	je weiterer Arbeitsplatz	je 10,00 €	10,00 €
☐	Support oder Schulung nach Aufwand / Std.	je 110,00 €	110,00 €
☐	Anpassung von Reporten / Std.	je 110,00 €	110,00 €
☐	3 monatiger Flatrate-Zugang zur Handwerk-Akademie (regulär: 69,00 € pro Monat) - gilt nur für Neukunden	kostenlos	kostenlos

Ort, Datum

Unterschrift

Unser Angebot richtet sich ausschließlich an Gewerbetreibende. Sämtliche Preisangaben verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer sowie Porto & Versand. Mit der Bestellung erklären Sie sich mit unseren AGB einverstanden. Diese können auf unserer Webseite eingesehen werden.

1) Sie erhalten automatisch alle erforderlichen Programmneuerungen, Updates, Anpassungen an gesetzliche Änderungen und neue Schnittstellen. Voraussetzung zur Nutzung der mobilen APPs. Für die ersten 12 Monate obligatorisch. Der Softwarepflegevertrag verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn dieser nicht 3 Monate vor Ablauf des Vertragsjahres schriftlich gekündigt wurde. Die Jahresgebühr wird zum Ersten eines Vertragsjahres fällig.
2) Verständnisfragen und Problembehebungen (keine Reportmodifikationen). Der Hotlinevertrag gilt für 12 Monate und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn dieser nicht 4 Wochen vor Ablauf des Vertragsjahres schriftlich gekündigt wurde. Die Jahresgebühr wird zu Beginn eines Vertragsjahres fällig.

Supportanfragen, die nicht durch einen gültigen Hotlinevertrag abgedeckt sind, berechnen wir mit 27,50 € (netto) pro angefangene Viertelstunde. Zur Auftragserteilung senden Sie uns bitte dieses Bestellformular vollständig ausgefüllt, unterschrieben und abgestempelt zurück.

Handelsregister:
R.C. Luxembourg Section B 67.757

No. TVA LU 19263034

Bankverbindungen: KSK Saarlouis
IBAN DE09 5935 0110 0089 001051 / BIC KRSADE55XXX

Barque et Caisse d'épargne de l'état Luxembourg
IBAN LU35 0019 1300 3818 1000 / BIC BCEELULL

Internet & Email:
www.businessconcept.com
info@businessconcept.com

Business Concept & Solutions S. A.

Beratung – Schulung - Support

Erfolg im Handwerk mit blue:solution tophandwerk

Business Concept & Solutions S.A.
50, Wäistrooss

L-5440 Remerschen

SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer der
Business Concept & Solutions S.A.
LU61 ZZZ 0000 0000 0000 0000 494

Kunde / Anwender tophandwerk

Wartungsvertrag blue:solution tophandwerk
Zahlungsweise (bitte ankreuzen) :

☐ **monatlich (zzgl. 8%)** ☐ **1/4 jährlich (zzgl. 5%)**

☐ **1/2 jährlich (zzgl. 3)** ☐ **Jährlich (ohne Zinsen)**

Mandatsreferenznummer
(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Business Concept & Solutions S.A., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von Ihr auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Name des Kreditinstitut

IBAN

BIC

(Bitte senden Sie das Formular im Original an uns zurück)

_____
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers