

zurück per Fax an
0 94 21 - 78 47 150

Domaininhaber

Firma

Geschäftsführer

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

Email

Geburtsdatum

Admin-C

wie Domaininhaber Abweichend, wie Nachfolgend

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

Email

Geburtsdatum

Zusatzvereinbarung

Hiermit bestelle ich verbindlich bei der nbsp GmbH ein Hosting-Paket. Die Leistungen des entsprechenden Paketes sind in der Preisliste für Endkunden aufgeführt. Die Preisliste habe ich erhalten oder unter: <http://www.nbsp.de/hosting/preisliste.pdf> eingesehen. Es gelten die AGB's der nbsp GmbH in der Fassung vom 24.04.2003 welche ich erhalten oder unter: <http://www.nbsp.de/hosting/download/agb.pdf> eingesehen habe. Zudem gelten die Registrierungsbedingungen der DeNIC, bzw. der für die Top-Level-Domain zuständigen NIC.

Ort, Datum, Unterschrift für Bestellung
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bestellung

Neu-Bestellung Domain-Transfer

Paketbestellung

Paket		Einmalige Einrichtung	Monatliche Kosten	Laufzeit Monate
	Domain only			
1a	.de .com .net	0,90	1,48	12
1b	.info .biz	0,90	2,29	12
1c	.at	17,40	2,90	12
1d	.ch .li	42,00	4,35	12
1e	.cz	30,00	5,30	12
1f	.eu	0,90	1,84	12
2	Mail only	9,89	2,90	12
3	Business Card	9,89	4,90	12
4	Dynamic Starter	19,89	9,89	3
5	Dynamic Profi	19,89	19,89	2
6	Dynamic Premium	19,89	31,90	1

Alle Preise in € incl. der zurzeit gültigen USt. von 19%

Paket

Domain

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat

liegt bereits vor

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000056163**
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige die nbsp GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der nbsp 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift für Bestellung
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten