

Service & Support unter 0800 11 27 267



Auftrag

Satellitenreferenzdienste

1. Kunde

Firmenname*

Straße, Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Ansprechpartner*

E-Mail*

Telefon*

Weitere Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

2. Rechnungsanschrift

(falls abweichend von Punkt 1)

AXIO-NET GmbH

Osterstraße 24 | 30159 Hannover

Fax: 0180 53 32 123

service@axio-net.eu

Firmenname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Fax

E-Mail für den Rechnungsversand*

Auftragsbeginn*:

Zur internen Bearbeitung

3. Tarife

Unser Tarif für die regelmäßige Nutzung

Monatstarif ^{1, 3, 4}	AXIO-NET PED ± 2 cm			AXIO-NET ED ± 30 – 50 cm		
Minutenkontingent pro Monat jede weitere Minute 0,12 €	<input type="checkbox"/> PED	350 Minuten	35,- €	<input type="checkbox"/> ED	350 Minuten	25,- €
	<input type="checkbox"/> PED	1.000 Minuten	100,- €	<input type="checkbox"/> ED	1.000 Minuten	90,- €
Optionen⁵	<input type="checkbox"/> AXIO-NET SIM-Karten, Anzahl: _____ je 15,- € (Anbieter Telekom, weiterer Anbieter auf Anfrage)					

Service & Support unter **0800 11 27 267****Unser Tarif für die variable Nutzung**

Jahrestarif ^{1, 2, 4}	AXIO-NET PED ± 2 cm			AXIO-NET ED ± 30 – 50 cm				
Minutenkontingent pro Jahr jede weitere Minute 0,12 €	<input type="checkbox"/> PED 3.500 Minuten	400,- €	<input type="checkbox"/> ED 3.500 Minuten	280,- €	<input type="checkbox"/> PED 7.000 Minuten	750,- €	<input type="checkbox"/> ED 7.000 Minuten	630,- €
Optionen ⁵	<input type="checkbox"/> AXIO-NET SIM-Karten, Anzahl: _____ je 180,- € (entspricht 12 × 15,- €; Anbieter Telekom, weiterer Anbieter auf Anfrage)							

Unser Tarif für die intensive Nutzung

Flatrate ^{1, 3}	AXIO-NET PED ± 2 cm		AXIO-NET ED ± 30 – 50 cm	
Flatrate	<input type="checkbox"/> PED Flatrate 2000,- €		<input type="checkbox"/> ED Flatrate 1000,- €	
Optionen	<input type="checkbox"/> AXIO-NET SIM-Karten 400,- € (Anbieter Telekom, weiterer Anbieter auf Anfrage)			

Transformationsdienst (Optional)

Trans/NHN ⁵	AXIO-NET Trans Einrichtung	AXIO-NET Trans monatliches Entgelt	AXIO-NET NHN Einrichtung	AXIO-NET NHN monatliches Entgelt
Bundesland (ein Bundesland nach Wahl)	<input type="checkbox"/> 90,- €	<input type="checkbox"/> 14,- €	<input type="checkbox"/> 45,- €	<input type="checkbox"/> 7,- €
Regional (fünf Bundesländer nach Wahl)	<input type="checkbox"/> 400,- €	<input type="checkbox"/> 21,- €	<input type="checkbox"/> 250,- €	<input type="checkbox"/> 11,- €
National (bundesweit)	<input type="checkbox"/> 800,- €	<input type="checkbox"/> 35,- €	<input type="checkbox"/> 500,- €	<input type="checkbox"/> 18,- €

Bundesland/Bundesländer

DB_REF	Einrichtung	Monatliches Entgelt
National (bundesweit)	<input type="checkbox"/> 45,- €	<input type="checkbox"/> 7,- €

Postprocessingdienst

ViPP	Minutenpreis ³	Flatrate ³
Pauschal	<input type="checkbox"/> 0,18,- €	<input type="checkbox"/> 2800,- €

¹ zzgl. einmaligem Bereitstellungspreis in Höhe von 60,- €. Mindestvertragslaufzeit: 12 Monate. Der Vertrag verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate, sofern nicht 1 Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. ² Die Abrechnung erfolgt kalendermonatlich. ³ Die Abrechnung des jährlichen Entgelts erfolgt jährlich im Voraus, anfallende Zusatzminuten werden jährlich ermittelt und im Nachhinein berechnet. ⁴ Nicht genutzte Inklusivminuten verfallen am Ende des jeweiligen Abrechnungszeitraums. ⁵ Mindestvertragslaufzeit: 1 Monat. Sofern die Abrechnung des PED jährlich erfolgt, wird die Laufzeit der Tarife für die Transformationsdienste auf 12 Monate angepasst. In diesem Fall erfolgt die Abrechnung jährlich im Voraus.

⁶ Die Abrechnung erfolgt quartalsweise.

Es gelten die Nutzungsbedingungen der AXIO-NET GmbH mit Stand vom 01.10.2010.

Service & Support unter **0800 11 27 267**



4. Angaben zu den Geräten und Karten

GNSS-Empfänger

Fachhändler/Vertriebsmitarbeiter – ggf. Stempel

Auswahl der Mobilfunkkarte
(Betreiber: Telekom, weiterer Anbieter auf Anfrage)

5. Auftragserteilung

Soweit nicht anders vereinbart, beträgt die Vertragslaufzeit der allgemeinen AXIO-NET-Tarife einheitlich 12 Monate. Der Vertrag verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate, sofern nicht spätestens einen Monat vor Ablauf des Vertrages schriftlich gekündigt wird. Weitere Informationen zu den Tarifen entnehmen Sie bitte dem aktuellen Tarifblatt.

Alle genannten Entgelte sind Nettoentgelte. Die jeweils gültige gesetzliche USt. wird zusätzlich in Rechnung gestellt. Es gelten die Bedingungen über die Nutzung des Satellitenreferenzdienstes AXIO-NET GmbH in der bei Vertragsabschluss gültigen Fassung, die ich zur Kenntnis genommen habe und mit denen ich mich einverstanden erkläre.

Name* (bitte in Druckbuchstaben)

Datum, Unterschrift/Stempel*

Ich bin damit einverstanden, dass AXIO-NET meine Vertragsdaten speichert und verarbeitet. Diese Daten dürfen von der AXIO-NET einzeln oder gemeinsam bis zum Ende des Kalenderjahres, das auf die Beendigung des jeweiligen Vertrages folgt, zur Kundenberatung, Werbung und Marktforschung verwendet werden. Meine Vertragsdaten sind die zur Vertragserfüllung (Vertragsabschluss, Vertragsänderung, Vertragsbeendigung, Abrechnung von Entgelten, zur Sicherstellung der Erbringung der Leistungen) erforderlichen und freiwillig gegebenen Daten. Ich bin damit einverstanden, dass AXIO-NET meine Daten zur Erbringung der Leistungen in der in der Datenschutzerklärung beschriebenen Art und Weise bedient. Ich kann meine Zustimmung jederzeit gegenüber der AXIO-NET GmbH widerrufen. Die Datenschutzhinweise habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Datum, Unterschrift/Stempel

* Pflichtangaben

Service & Support unter **0800 11 27 267**



AXIO-NET GmbH

Osterstraße 24 | 30159 Hannover
Fax: 0180 53 32 123
service@axio-net.eu
www.axio-net.eu

1. SEPA-Lastschriftmandat

Bitte vollständig ausfüllen, wenn Sie SEPA-Lastschriftverfahren wünschen.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 41ZZZ00000928588**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt) _____

Hiermit ermächtige ich die AXIO-NET GmbH, Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AXIO-NET GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab (bitte ankreuzen)

dem nächstmöglichen Zeitpunkt

dem _____ beginnen.

Kontoinhaber*

Kunden-/Firmenname*

Straße, Hausnummer*

PLZ*

Ort*

Kreditinstitut*

BIC*

DE

IBAN*

Ort, Datum*

Unterschrift*

* Pflichtangaben

Bitte zurücksenden per Fax 0180 53 32 123 oder
per E-Mail an service@axio-net.eu