

Zubehörbestellung FirstPOS Terminals



Die Bestellung bitte an **0800 005 119** faxen oder per E-Mail an **terminal.ordering@firstdata.at** senden.

Lieferadresse (Falls gleich wie auf der FirstPOS Servicevereinbarung, bitte nur Firmenwortlaut und TID ausfüllen)

Firmenwortlaut	TID 54
Ansprechpartner	Telefonnummer
Adresse PLZ/ORT/STRASSE/NR.	

Rechnungsadresse (Nur ausfüllen, wenn die Rechnung an eine andere Adresse geschickt werden soll)

Firmenwortlaut
Adresse PLZ/ORT/STRASSE/NR.

Papierrollen, passendes ankreuzen:

	Stationär Artema Hybrid	Stationär V ^x 570	Mobil V ^x 670, iWL250, iCT250	Optimum Mobile & Optimum Desk
20 Rollen	<input type="checkbox"/> 1,49 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,35 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,23 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,49 € je Rolle
40 Rollen	<input type="checkbox"/> 1,39 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,24 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,14 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,39 € je Rolle
60 Rollen	<input type="checkbox"/> 1,29 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,15 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,06 € je Rolle	<input type="checkbox"/> 1,29 € je Rolle

Zubehör für Artema Hybrid Stationär, passendes ankreuzen und Stückzahl einfügen:

<input type="checkbox"/> Adapterplatte	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 15,50 € / Stück, Bestellnummer 1110009
<input type="checkbox"/> Montageständer	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 59,00€ / Stück, Bestellnummer 1110010
<input type="checkbox"/> Standfuss	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 19,00 € / Stück, Bestellnummer 1110011

Zubehör für Vx670 Mobil, passendes ankreuzen und Stückzahl einfügen:

<input type="checkbox"/> Ladekabel KFZ	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 49,00 € / Stück, Bestellnummer 700102
<input type="checkbox"/> Ladeschale	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 129,00 € / Stück, Bestellnummer 700107
<input type="checkbox"/> Ersatzakku	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 61,50 € / Stück, Bestellnummer 700106
<input type="checkbox"/> Netzteil	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 49,00 € / Stück, Bestellnummer 600079
<input type="checkbox"/> Serieller Adapter	Anzahl Stück	_____	zum Preis von 49,00 € / Stück, Bestellnummer 500130

Einziehungsermächtigung: Ich (Wir) ersuche(n) um Durchführung des Auftrages/der Aufträge wie angeführt, zu den nachstehenden Bedingungen: Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine (unsere) kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein(unser) Konto die erforderliche Deckung nichtaufweist. Ich (Wir) habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Einziehungsauftrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner (unserer) Bank zu veranlassen

Bank / Institut	BLZ
Kontoinhaber	Konto Nr.
IBAN	BIC

Datum, Firmenstempel, Unterschrift (bitte Namen in Blockschrift schreiben)