

**Telefax: +43 (0)3142 8052-30**

## WEBHOSTING

Sie wurden beraten von: \_\_\_\_\_ Sales-ID: \_\_\_\_\_

<b>Name</b>	<input type="checkbox"/> Firma				
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr    Titel: _____				
	Vorname: _____			Nachname: _____	
<b>Anschrift</b>	Straße, Nr. _____		Telefon: _____		
	PLZ/Ort: _____		Fax: _____		
	E-Mail: _____		Telefon tagsüber: _____		
<b>Domainname</b>	<input type="text"/>		Endung	Laufzeit	Preis €
	<input type="checkbox"/> kein Domainname		.com, .net, .org, .info	1 Jahr	15,60
	<input type="checkbox"/> Subdomain (ihrname.power-web.at)		.at, .co.at, .or.at	1 Jahr	16,80
	<input type="checkbox"/> Domainname durch power-web.at neu konnektieren		.eu	1 Jahr	18,00
	<input type="checkbox"/> bestehenden Domain durch power-web.at umkonnektieren		.cc	1 Jahr	24,00
		.name	1 Jahr	15,60	
<b>Private</b>	Speicherplatz / Traffic	POP3 Account [Stück]	Lauf. Kosten [monatlich]	Lauf. Kosten [jährlich]	Einmalige Kosten
	<input type="checkbox"/> small / 150 MB	10	€ 3,00	€ 36,00	€ 20,00
	<input type="checkbox"/> medium / 300 MB	20	€ 6,00	€ 72,00	€ 20,00
	<input type="checkbox"/> large / 500 MB	30	€ 9,00	€ 108,00	€ 20,00
	Laufzeit 12 Monate - Verrechnung 1 Jahr im voraus				
<b>Business</b>	Speicherplatz / Traffic	POP3 Account [Stück]	Lauf. Kosten [monatlich]	Lauf. Kosten [jährlich]	Einmalige Kosten
	<input type="checkbox"/> small / 1.000 MB	100	€ 13,00	€ 156,00	€ 20,00
	<input type="checkbox"/> medium / 2.500 MB	200	€ 22,00	€ 264,00	€ 20,00
	<input type="checkbox"/> large / 5.000 MB	400	€ 31,00	€ 372,00	€ 20,00
	Laufzeit 12 Monate - Verrechnung 1 Jahr im voraus				
<b>Zahlung</b>	Rechnungsanschrift: _____				
	Kontonummer: _____		lautend auf: _____		
	Bankleitzahl: _____		Institut: _____		
	Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Beträge zu Lasten meines/unsere(r) Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch mein/unsere(r) kontoführendes Geldinstitut ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für dieses keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unsere(r) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei unserer Bank zu veranlassen.				
_____ Unterschrift des Kontoinhabers					
<b>Auftrag</b>	Ich/Wir bestätige(n) mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unsere(r) Angaben und bestätige(n), die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Liefer- wie Zahlungsbedingungen und Dienstleistungsbeschreibungen gelesen zu haben und akzeptiere(n) diese in vollem Umfang.				
	_____ Unterschrift des Kunden				_____ Ort, Datum