



DE-PARCON GmbH Kalscheurener Str. 8 50354 Hürth Tel. +49 2233 80 410-0 Fax +49 2233 80 410-30 idnv@idnv.net www.idnv.net

## FAX +49 2233 80 410 30

## Bestellformular IDNV für den Handel

Wir bestellen hiermit verbindlich:			Kosten in Euro pro Monat	Kosten in Euro pro Jahr
☐ IDNV-Abonnement für den Handel, IDNV-Teilnahme inkl. Aktualisierung der Datenbanken per Online-Update	1 Arbeitsplatz	excl. MwSt inkl. MwSt	21,50 25,59	258,00 307,02
Zusätzliche Arbeitsplätze: Anzahl	2 4. Arbeitsplatz (pro Arbeitsplatz)	excl. MwSt inkl. MwSt	10,00 11,90	120,00 142,80
	5 9. Arbeitsplatz (pro Arbeitsplatz)	excl. MwSt inkl. MwSt	9,00 10,71	108,00 128,52
	ab dem 10. Arbeitsplatz (pro Arbeitsplatz)	excl. MwSt inkl. MwSt	8,00 9,52	96,00 114,24
Lieferung von insg Ausgaben als Datenträger im Jahr (inkl. Portokosten)	pro Ausgabe innerhalb E pro Ausgabe außerhalb E		10,00 13,00	11,90 15,47
Sie erhalten per Download die Software IDNV-Order. Die Aktualisieru Online-Update. OJe Quartal wird eine IDNV-Ausgabe auf einem Date können optional die postalische Lieferung von einer, zwei oder von a Dieses Angebot ist freibleibend, Änderungen und Irrtümer sind vorbe allgemeinen Geschäftsbedingungen der DE-PARCON GmbH und des  Anschrift  Unternehmen  Ansprechpartner	enträger (CD-ROM/-DVD) als allen vier Ausgaben pro Jahr ehalten. Der Abschluss des Al IDNV-Systems.	Referenz hera bestellen.	usgegeben. IDNV-	Abonnenten
Straße	Telefon/Fax			
PLZ und Ort  Land  UstIdNr.	E-Mail			
	iche Zahlung (nur per SEPA-L astschriftverfahren	astschrift)		
Ort, Datum	Unterschrift	:		
Widerrufsrecht: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14	Tagen ohne Angabe von Grü	inden schriftlic	h (Brief, Fax, E-M	ail) widerrufen.

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich (Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs an: DE-PARCON GmbH, Kalscheurener Str. 8, 50354 Hürth, Deutschland.

Ort, Datum	_ Unterschrift