



HGS PLUS MEGA MACS 66				LEASINGRATE	RESTWERT
-----------------------	--	--	--	-------------	----------

	<input checked="" type="checkbox"/> <b>mega macs 66</b> inkl. Lizenz & Dienstleistungen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 24 Monate Herstellergarantie **</li> <li>• kostenlose Stellung eines Ersatzgerätes während des Garantiezeitraums **</li> <li>• Update Plus während der Vertragslaufzeit (alle Updates)</li> <li>• Geräteeinweisung über den HGS Partner</li> </ul>	S41160	<input type="checkbox"/> Grün	<b>mtl. 169,00 €</b>	<b>648,00 €</b>
			S41163	<input type="checkbox"/> Grau		
				<input type="checkbox"/> Lagergerät*		

ZUBEHÖR (Optional)				LEASINGRATE	RESTWERT
--------------------	--	--	--	-------------	----------

	<input type="checkbox"/> <b>Messtechnikmodul MT 66</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2-Kanal-Scope</li> <li>• Farbe wie oben gewählt</li> </ul> <p>Nur in Verbindung mit Repair Plus nutzbar.</p>	S40010 / S40013	<input type="checkbox"/> Lagergerät*	<b>mtl. 9,00 €</b>	<b>49,00 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>LPD-Kit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niederdruckprüfset</li> <li>• inkl. Drucksensoren bis 60 bar</li> </ul> <p>Nur in Verbindung mit MT 66 Modul &amp; Repair Plus nutzbar.</p>	301498	<input type="checkbox"/> Lagergerät*	<b>mtl. 18,00 €</b>	<b>99,80 €</b>

LIZENZEN & DIENSTLEISTUNGEN (Optional)				LEASINGRATE	RESTWERT
--	--	--	--	-------------	----------

	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus 66</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Echtzeitreparaturhilfe und Zugriff auf technische Daten</li> </ul>	S80011		<b>mtl. 59,00 €</b>	-
	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus Flat 66 ***</b> 6 Monate kostenlos, danach Berechnung durch HGS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Echtzeitreparaturhilfe und Zugriff auf technische Daten</li> <li>• unbegrenzte Nutzung der Hotline</li> <li>• Hilferuffunktion</li> </ul> <p><b>Vertragspartner und Rechnungssteller für die Repair Plus Flat 66 ist die Hella Gutmann Solutions GmbH.</b></p> <p><b>Hinweis:</b> Reichen Sie bei Abschluß dieses Pakets und der Zahlungsweise „Bankeinzug“ daher bitte zusätzlich das angefügte Formular „SEPA-Lastschriftverfahren“ der Hella-Gutmann Solutions GmbH mit ein.</p>	S80012	<p><b>Preis:</b>  <b>mtl. 89,00 €</b>  <b>jährl. 1068,00 €</b></p> <p>Zahlbar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rechnung – jährlich, 14 Tage netto</li> <li><input type="checkbox"/> per Bankeinzug 1/4 jährlich 14 Tage netto</li> <li><input type="checkbox"/> per Bankeinzug jährlich (6 % Skonto)</li> </ul>	<b>Berechnung durch</b>	-
	<input type="checkbox"/> <b>Garantie Plus **</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantieverlängerung auf 60 Monate Herstellergarantie</li> <li>• kostenlose Stellung eines Ersatzgerätes während des Garantiezeitraums</li> </ul>	342932		<b>mtl. 8,00 €</b>	-

NAME DES ANTRAGSTELLERS	MTL. GESAMT LEASINGRATE	GESAMT RESTWERT
	€	€

Antrag auf Vertragsänderung gemäß Beiblatt

\* Versand erfolgt aus dem Lager des Handelspartners und nicht aus dem Lager von der Hella Gutmann Solutions GmbH.

\*\* Gemäß den allgemeinen Garantiebedingungen der Hella Gutmann Solutions GmbH, den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hella Gutmann Anlagenvermietung GmbH, den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hella Gutmann Solutions GmbH und der Vereinbarung über Gewährleistungsrechte, abrufbar unter [www.hella-gutmann.com](http://www.hella-gutmann.com).

\*\*\* Das Lizenzpaket ist 12 Monate gültig und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr. Eine Kündigung kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Vertragsende schriftlich erfolgen. Eine Umstellung von Repair Plus Flat auf Repair Plus ist bis 4 Wochen vor Ablauf der 6 Monate möglich.

# LEASINGANTRAG

## Vertragsdaten

| Bitte vollständig ausgefüllt im Original per Post zurücksenden |

### HANDELSPARTNER

Firma\* \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Mobiltelefon\* \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

### BEMERKUNGEN HANDELSPARTNER (Z. B. GEWÜNSCHTER LIEFERTERMIN)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### LEASINGBEDINGUNGEN

- Sofern die Leasinggeberin von Ihrem Andienungsrecht (§20AGB) Gebrauch macht und dem Leasingnehmer nach Ablauf der Vertragslaufzeit das Eigentum an dem Leasingobjekt andient, wird ein **Kaufpreis** (Restwert) in **Höhe der kalkulierten** (Restwert-) **Summe** auf Seite 1 fällig.
- Der Vertrag kommt durch ein Bestätigungsschreiben der Hella Gutmann Anlagenvermietung GmbH zustande. Die **zuvor ausgewählten Produkte auf Seite 1** werden für die **monatliche** (Gesamt-) **Leasingrate** (=Summe der Leasingraten für die ausgewählten Produkte auf Seite 1) **bestellt. Das Bestätigungsschreiben wird vorbehaltlich eigener Bonitätsprüfung verschickt, wenn folgende Unterlagen bei der Leasinggeberin eingegangen sind:**
  - Kopie der Gewerbeanmeldung und lesbare Kopie des Personalausweises (z. B. Einzelunternehmen)
  - Einreichung eines aktuellen (nicht älter als 6 Monate) Handelsregisterauszuges (z. B. GmbH)
- Bei Neugründung werden 12 Monatsraten vor Lieferung fällig:**  
 (Neugründung: Anmeldung des Gewerbebetriebes oder Gründung einer Gesellschaft in den letzten 18 Monaten vor Antragsstellung)  
 Neugründung:  Ja  Nein

### VERTRAGSPARTNER (RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Firma & Rechtsform\* \_\_\_\_\_

Vor- & Zuname (bei Einzel. & GbR)\* \_\_\_\_\_

Straße / Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort\* \_\_\_\_\_

Kd.-Nr. HGS (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

### STANDORT LEASINGOBJEKT (NUR AUSZUFÜLLEN WENN ABWEICHEND VON ANSCHRIFT/SITZ RECHNUNGSEMPFÄNGER)

Firma & Rechtsform\* \_\_\_\_\_

Vor- & Zuname (bei Einzel. & GbR)\* \_\_\_\_\_

Straße / Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort\* \_\_\_\_\_

Kd.-Nr. HGS (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

### SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Nur auszufüllen, wenn Vertragspartner und Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls separates SEPA-Formular vom Kontoinhaber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen.

IBAN\* \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Gläubiger Ident.-Nr **DE61 ZZZO 0000 1338 95**

Mandatsreferenz **987 543 CB2**

**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.

\*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Produkte zu den dort genannten Preisen/Raten. Ich akzeptiere die Leasingbedingungen und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Leasingverträge und Verträge über die Erbringung sonstiger Leistungen\*\* und bin mit ihrer Geltung einverstanden. Ich akzeptiere auch die geschlossenen Vereinbarungen über die Gewährleistungsrechte\*\*.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Hella Gutmann Anlagenvermietung GmbH die Daten der Wirtschaftsauskunftei Creditreform e. V. zum Zwecke der Bonitätsprüfung elektronisch verarbeitet und nutzt.

Ich ermächtige die Hella Gutmann Anlagenvermietung GmbH, Zahlungen von meinem Konto auf Basis der oben angegebenen Daten einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hella Gutmann Anlagenvermietung GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung bzw. Anweisung gilt nur, sofern ich Inhaber des oben genannten Kontos bin oder den Kontoinhaber insoweit wirksam vertrete.

\*Datum \_\_\_\_\_ \*Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.



Hella Gutmann Solutions GmbH  
Abt. Buchhaltung  
Am Krebsbach 2 · 79241 Ihringen  
Tel. +49 (0) 7668 9900 - 881  
Fax +49 (0) 7668 9900 - 3909  
buchhaltung@hella-gutmann.com

# SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

BEI ABSCHLUSS EINER REPAIR PLUS FLAT  
BITTE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT IM ORIGINAL  
PER POST ZURÜCKSENDEN

## Hella Gutmann Solutions GmbH Abteilung Buchhaltung

Am Krebsbach 2  
79241 Ihringen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000126710

Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Kundennummer (wird Ihnen separat mitgeteilt)

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

### BANKDATEN FÜR DEN BANKEINZUG

Vor- & Nachname Kontoinhaber

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC / SWIFT-Code

Ort / Datum

Stempel, Unterschrift