| Bitte Seite 1 und 2 vollständig ausgefüllt per E-Mail an
 nebenstehende Kontaktinfo zurücksenden |

CSC-TOOL PRO LIZENZEN (Grundvoraussetzung)			PREIS
☐	Cali-Lizenz PRO 1 - High macs -	für mega macs X Kunden mit aktiver X ² /X ³ /X ⁴ /X ⁵ Lizenz* für mega macs S 20 Kunden mit aktiver S ² /S ³ / Lizenz* für mega macs Kunden mit aktiver Update Plus Lizenz*	8PY 015 746-861 kostenlos
☐	Cali-Lizenz PRO 1 - Low macs -	für mega macs X Kunden mit aktiver X ¹ Lizenz* für mega macs S 20 Kunden mit aktiver S ¹ Lizenz*	8PY 015 746-871 mtl. 10,00 € jährl. 120,00 €
☐	Cali-Lizenz PRO 1 - No macs -	für Kunden mit keiner aktiven Hella Gutmann Diagnoselizenz*	8PY 015 746-881 mtl. 15,00 € jährl. 180,00 €
CSC-TOOL PRO LIZENZEN ADD-ON (nur in Verbindung mit Cali-Lizenz PRO 1)			PREIS
☐	Cali-Lizenz PRO 2 - Add-on free -	für mega macs X Kunden mit aktiver X ⁵ Lizenz*	8PY 015 746-891 kostenlos
☐	Cali-Lizenz PRO 2 - Add-on -	für mega macs X Kunden mit aktiver X ¹ /X ² /X ³ /X ⁴ Lizenz* für mega macs S 20 Kunden mit aktiver S ¹ /S ² /S ³ / Lizenz*	8PY 015 746-901 mtl. 20,00 € jährl. 240,00 €

* Es ist zu beachten, dass bei der Auswahl der Lizenzen des CSC-Tool PRO die oben definierten Grundvoraussetzungen gelten.
 Eine nachträgliche Änderung oder Kündigung der aktiven Hella Gutmann Diagnoselizenz kann Auswirkungen auf die Vertragslaufzeit und den Preis der bestehenden CSC-Tool PRO Lizenz haben.

NAME DES BESTELLERS

Geräte-Typ:

Device-No.:

SOFTWARE- UND LIZENZPROGRAMM

Vertragsdaten

| Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden |

HANDELSPARTNER

Firma*

Ansprechpartner*

E-Mail

Mobiltelefon

Telefon

WERKSTATT

Geräte Typ:

Geräte Nr.:

Kd.-Nr. HGS
(falls bekannt)

Firma*

Käufer

Straße / Nr.*

PLZ / Ort*

Telefon*

E-Mail*

USt-IdNr.*

* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

ZAHLUNGSWEISE

Nur für Lizenzpakete

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.

per Bankeinzug monatlich 14 Tage netto

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

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

Vor- & Nachname*

Straße / Nr.*

PLZ / Ort*

BIC*

IBAN*

Gläubiger
Ident.-Nr

DE56 2220 0000 1267 10

Mandats-
referenz

(wird Ihnen separat mitgeteilt)

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.

Hinweis: Bei der Zahlungsweise „Bankeinzug“ füllen Sie bitte das nebenstehende Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren aus.

Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Software- bzw. Lizenzprodukte zu den dort genannten Preisen.
Mit der Bestellung von zusätzlichen Lizenz-Bausteinen erfolgt eine Vertragsumstellung, daraus ergibt sich eine neue Vertragslaufzeit und Kündigungsfrist (ausgenommen Call 15, Call 30, Call 50 und HGS Plus Lizenzen).
Bestellabwicklung erfolgt durch die Hella Gutmann Solutions GmbH oder über den zuständigen Hella Gutmann Solutions Handelspartner.
Alle Preise zzgl. MwSt. Alle Lieferungen ab Werk.
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hella Gutmann Solutions GmbH, abrufbar unter www.hella-gutmann.com

Datum / Unterschrift