

Hella Gutmann Solutions GmbH  
Order Center  
Am Krebsbach 2 · 79241 Ihringen  
Tel. +49 (0)7668 - 99 00-888  
[order@hella-gutmann.com](mailto:order@hella-gutmann.com)

## BESTELLSCHEIN Software- und Lizenzprogramm **mega macs 42 SE, PC, PC SE**

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



### UPDATE

### PREIS

	<input type="checkbox"/> <b>Update Plus **</b> (Mindestvertragslaufzeit 12 Monate)	8PY 010 600-161	mtl. 72,50 € jährl. 870,00 €
	<input type="checkbox"/> <b>Update</b> • Einzelbezug pro Update	Menge: _____	8PY 010 600-001 <b>je Update 345,00 €</b>

Bemerkung:

### MEGA MACS PC, MEGA MACS PC SE, MEGA MACS 42 SE

### PREIS

	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus Light *</b> Mindestvertragslaufzeit 12 Monate	8PY 010 612-491	mtl. 26,25 € jährl. 315,00 €
	<input type="checkbox"/> <b>Repair Plus Light Flat *</b> Mindestvertragslaufzeit 12 Monate	8PY 010 600-901	mtl. 88,75 € jährl. 1.065,00 €
	<input type="checkbox"/> <b>Call Plus Flat *</b> Mindestvertragslaufzeit 12 Monate	8PY 010 600-171	mtl. 62,50 € jährl. 750,00 €

### TREUERABATT



Ja, ich bin im Besitz mehrerer Hella Gutmann Diagnose-Geräte inkl. Lizenzen und möchte daher meinen Treuerabatt in Anspruch nehmen.

Sofern Sie mehrere Diagnose-Geräte von Hella Gutmann besitzen, erhalten Sie einen Rabatt von 20% auf alle dazugehörigen laufenden Lizenzen (nicht verfügbar für Lizenzen in Leasingverträgen). Bestehende Verträge werden beendet und Sie erhalten eine Gutschrift über die bereits bezahlte Laufzeit. Gleichzeitig werden die selben Lizenzen mit 20% Rabatt und einer neuen Laufzeit von 12 Monaten aktiviert und Ihnen monatlich belastet. Detaillierte Lizenzänderungen sind auf [www.macs365.com](http://www.macs365.com) möglich.

### OPTIONAL ZUBUCHBAR FÜR WENIG TELEFONIERER

### PREIS

	<input type="checkbox"/> <b>Call 15 *</b>	• 15 fahrzeugspezifische Anfragen in der Technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbeschränkung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	8PY 015 802-401	<b>265,00 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Call 30 *</b>	• 30 fahrzeugspezifische Anfragen in der Technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbeschränkung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	8PY 010 600-031	<b>435,00 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Call 50 *</b>	• 50 fahrzeugspezifische Anfragen in der Technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbeschränkung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	8PY 010 600-041	<b>625,00 €</b>

### NAME DES BESTELLERS

Geräte-Typ:

Device-No.:

Hella Gutmann Solutions GmbH  
Order Center  
Am Krebsbach 2 · 79241 Ihringen  
Tel. +49 (0)7668 - 99 00-888  
[order@hella-gutmann.com](mailto:order@hella-gutmann.com)

## SOFTWARE- UND LIZENZPROGRAMM Vertragsdaten

| Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden |

### HANDELSPARTNER

Firma\*

Ansprechpartner\*



E-Mail

Mobiltelefon

Telefon

\*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

**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 Lizizen).  
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](http://www.hella-gutmann.com)

Datum / Unterschrift

### 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.

### SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

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

Vor- & Nachname\*

Straße / Nr.\*

PLZ / Ort\*

BIC\*

IBAN\*

Gläubiger  
Ident.-Nr.

**DE56 ZZZ0 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.