



**Faxempfänger: (08031)-286011**

Ridler Datentechnik  
- adad95 Bestellung -  
Prinzregentenstr. 94  
83024 Rosenheim

**Bestellung:**

Anz.	Bezeichnung	á Preis netto	Summe				
	eGK Kartenleser Identive Cloud 2700R <small>Der Treiber ist in adad95 enthalten</small>	39,00 €					
	ZEMO VML-GK2 – mobiler Leser für die eGK	211,00 €					
	Verschlüsselungssoftware <small>Wird für die eigene Kassenabrechnung benötigt !</small>	51,72 €					
	OKI B412dn LED Drucker	240,00 €					
	Kassenschublade für adad95 410 x 410 x 100mm (BxTxH)	<table border="1"> <tr> <td>USB</td> <td>SER</td> </tr> <tr> <td>Schwarz</td> <td>Weiß</td> </tr> </table>	USB	SER	Schwarz	Weiß	228,45 €
USB	SER						
Schwarz	Weiß						
	Mini - Kassenschublade für adad95 330 x 330 x 89mm (BxTxH)	<table border="1"> <tr> <td>USB</td> <td>SER</td> </tr> <tr> <td>Schwarz</td> <td>Weiß</td> </tr> </table>	USB	SER	Schwarz	Weiß	146,55 €
USB	SER						
Schwarz	Weiß						
	EC-/Magnetkartenlesegerät <small>Vereinfacht Zahlungen im Lastschriftverfahren</small>	167,00 €					
	Lizenz Unterschriftenpad Signotec <small>Wird zur digitalen Unterschrift mit den Unterschriftenpad von Signotec benötigt !</small>	225,00 €					
	60 Min. persönliche Starthilfe per Teamviewer	96,00 €					
		Gesamtpreis netto					
		zzgl. MwSt.					
		Gesamtpreis inkl. MwSt.					

Hiermit bestelle ich o.g. Artikel.

Die Lieferung erfolgt ausschließlich bei Zahlung per Lastschrift oder Vorkasse.

Rechnungsanschrift

Lieferanschrift: (wenn nicht angegeben wie Rechnungsanschrift)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Unterschrift : **x** \_\_\_\_\_

Kundennummer: **x** \_\_\_\_\_

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

1. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige das Ing.Büro Ridler Datentechnik, Inh. Matthias Ridler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ing.Büro Ridler Datentechnik, Inh. Matthias Ridler 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.

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Rücklastschrift: Ich erkläre mich einverstanden, daß mir/uns für jede rückbelastete Lastschrift die nicht durch das Ing.Büro Ridler Datentechnik zu verantworten ist, eine Rücklastschriftgebühr in Höhe von EUR 18,- zzgl. MwSt. in Rechnung gestellt wird.

**x** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x** \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber