

## **AUFTRAGSERTEILUNG**

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es bitte unterschrieben per E-Mail an: bestellung@personal-planer.de oder per Fax an: 0800 / 4647 329

Auftraggeber:	
Firma *	
Firmenzusatz	
Zeichnungsberechtigte Person *	
Straße/Nr. *	
Land / PLZ / Ort *	
USt-ID.	
Register-Nummer / Gericht	
(* Pflicht	tfeld. Füllen Sie bitte alle Felder auf dieser Seite vollständig aus.)
Verantwortlicher Ansprech	partner:
Vorname *	
Nachname *	
Position / Funktion *	
Telefon *	
Mobil	
E-Mail *	
Telefonpasswort *	
(Die System-Zugangsdaten inkl.	aller Admin-Rechte werden per E-Mail an den vorgenannten Ansprechpartner versendet.)
Rechnung: Wie möchten Sie Ihre Rechnung erh	nalten?
kostenfrei als E-Mail-PDF-Rech	poung an folgende F-Mail:
kostennel als E-Mail-PDF-Reci	
Abw. Rechnungsanschrift:	



## Bestellung:

Mit dieser Auftragserteilung bestelle ich rechtsverbindlich zu den im "Preis- & Leistungsverzeichnis" (PLV) hinterlegten Preisen und Vertragsbedingungen folgende Produkte, Services und Dienstleistungen:

Software-Module:	Bestellmenge	Vereinbarte Vertragslaufzeit (Mindest- / Folgelaufzeit)
Aufgaben Management (AGM)		
Besucherverwaltung (BV)		
Digitale Personalakte (DPA)		☐ 3 / 1 Monate
Digitales Postbuch (DPB)		☐ 6 / 3 Monate ☐ 12 / 6 Monate
Dokumentenverwaltung (DV)		☐ 18 / 9 Monate
Personal-Einsatz-Planer (PEP)		☐ 24 / 12 Monate
Plantafel (PT)		☐ 36 / 12 Monate
Schichtplaner (SP)		☐ 48 / 24 Monate
Urlaubsplaner (UP)		☐ 60 / 24 Monate
Zeiterfassung per Internet (AZV)		/ Monate
Hardware:		
Zeiterfassungs-Terminal		
Modell: TACU-1-IC560RL (Fingerprint & RFID)  TACU-1-IC560RW (Fingerprint & RFID, WLAN)  TACU-1-S560RL (RFID)  TACU-1-F22bRW (Fingerprint & RFID, WLAN, schwarz)  TACU-1-F22wRW (Fingerprint & RFID, WLAN, weiß)  TACU		
Mobil-Scanner ☐ Kauf / ☐ Miete (inkl. Daten-Flatrate)		
Modell: MS-L5RM (RFID)		
RFID-Scanner (Modell: MS-SRU)		
RFID-Transponder		
VPN-Client (Miete) VPN		
Serviceleistungen:		
Pro-Support ☐ Bronce / ☐ Silber / ☐ Gold / ☐ Platin		
System-Schulung		

(Konditionen ergeben sich aus den bestellten Mengen und sind im aktuellen Preis- & Leistungsverzeichnis (PLV) hinterlegt.)



## **SEPA-Firmenlastschrift-Mandat:**

Zah	lun	ase	mpf	fänc	er:
_~:		900		<b>u</b>	

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE25ZZZ00000104667	
Mandatsreferenz		
	(Ihre Kundennummer be	ei Personal-Planer.de)
Zahlungspflichtigen:		
zamungspinchtigen.		
Kontoinhaber *		
Adresse*		
IBAN (max. 35 Stellen) *		
BIC (8 oder 11 Stellen) *		
Kreditinstitut *		
Zahlungsart		einmalige Zahlung
(*Füllen	Sie bitte alle Felder mit Sternchen auf dieser Seit	te vollständig aus.)
Hinweis: Dieses Lastschriftmandat Ich bin nicht berechtigt, nach de	ion" (Pre-Notification) auf einen Geschäftstand ich die Krient nur dem Einzug von Lastschriften, die Krient nur dem Einzug von Lastschriften des Krient Einlösung eine Erstattung des Krient Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften	auf Konten von Unternehmen gezogen sind belasteten Betrages zu verlangen. Ich bir
1. Unterschrift des Kontoinhab	ers:	
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift
2. Unterschrift des Kontoinhab	ers: (optional)	
Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift



Kun	dencenter:				
	Kundencenter zur Nutzung freischalten	wünschen, dass al Schriftformerforder	lle Vorgänge und Erkläru nis für diese Fälle entfäll	ngen direkt <b>or</b> lt. Dies erspart	undencenter (KC) einsehen und verwalten. Wir nline im KC durchgeführt werden, wodurch das t Zeit und Aufwand. Wir möchten u.a. Aufträge verwalten und Vereinbarungen im KC schließen.
Zusa	atzvereinbarur	ng:			
	ragserteilung: Unterzeichner, seine		er, Geschäftsführer, Pro	kurist bzw. 2	Zeichnungsberechtigte Person bestellt hiermi
rechts das "F jederz	verbindlich die vorge Preis- & Leistungsverz	nannten Leistungen u zeichnis" (PLV) und die onal-planer.de/agb.htn	und Produkte und bestätion e Datenschutzerklärung g	gt, dass er/sie elesen und ak	die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" (AGB) zeptiert hat. Die vorgenannten Dokumente steher Der Vertrag kommt mit Auftragsannahme bzw
1. U	nterschrift:				
					Stempel
Ort	, Datum		Position / Funktion		
Nan	ne in Druckbuchsta	aben	_	Unterso	chrift
2. U	nterschrift: (optio	nal)			
					Stempel
					от., рог.
Ort	, Datum	F	Position / Funktion		
— Nan	ne in Druckbuchsta	ben		Unterso	chrift