Servicevereinbarung Terminal

Bitte faxen Sie an: 0321 - 2183 8878 oder per e-Mail an: wilfried.doehler@concardis.com
Service Telefon: 0800 - 9898 020 Tel.: Wilfried Doehler 0172-2983793

concardis
your payment expert

Geschäftspartner-Nr.		Terminal-Nr.	

☒ Neukunde ☐ Bestandskunde ☐ Besitzerwechsel

1. Unternehmen in Druckbuchstaben auszufüllen

Rechtsform
☐ Einzelunternehmen ☐ GmbH ☐ AG ☐ GbR ☐ OHG ☐ KG ☐ GmbH & Co. KG ☐

Unternehmensname	Branche, Produkte und/oder Leistungen

Verwaltungsadresse: Straße/Haus-Nr. (kein Postfach), Land – PLZ, Ort

Kontoauszugstext für Vertragspartner (Gutschrift) und Karteninhaber (Lastschrifteinzug), z. B. Firma, Ort (keine Sonderzeichen/Umlaute, inkl. Leerstellen max. 17 Zeichen)

abweichende Lieferadresse (Unternehmensname, Straße, Land – PLZ, Ort)

abweichender Terminal-Standort (Unternehmensname, Straße, Land – PLZ, Ort)

Inhaber, sofern Einzelunternehmen/Firmierung lt. Handelsregister		Kontaktperson/Ansprechpartner: Anrede/Vorname/Name
Telefon-Nr. inkl. (Länder-)Vorwahl	Fax-Nr. inkl. (Länder-)Vorwahl	E-Mail-Adresse

2. Bankverbindung

SEPA Lastschriftmandat: ConCardis GmbH, Helfmann-Park 7, 65760 Eschborn, Gläubiger Identifikationsnummer DE82CC000000346626. Die Mandatsreferenz wird jeweils separat mitgeteilt.

Kontoinhaber Lastschriften Terminalmiete	IBAN
Name der Bank	BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer

Ich ermächtige – sofern nicht bereits geschehen – die ConCardis GmbH (nachfolgend „ConCardis") Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ConCardis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Vorab-Ankündigung des Lastschrifteinzuges mit Fälligkeitsdatum und Betrag erfolgt durch ConCardis mind. 1 Tag vor Einzug der Lastschrift.

Ort, Datum

Unterschrift
X

Kontoinhaber Gutschriften (girocard-Umsätze)* dito	IBAN
Name der Bank	BIC
Kontoinhaber Rücklastschriften* dito	IBAN
Name der Bank	BIC

*sofern keine abweichende Bankverbindung eingetragen ist, gilt auch hierfür die im obigen SEPA-Lastschriftmandat angegebene Bankverbindung für Gutschriften bzw. Rücklastschriften.

3. Produkte, Konditionen und Leistungen (je Terminal)

Terminal		Anzahl	Miete/mtl., inkl. Netzpauschale	Kauf/einmalig	zzgl. Netzpauschale/mtl.
ConCardis Vx520	☐ TC ☒ CT	01	€ 9,95	€	€
Terminal	☐ TC ☒ CT	Anzahl	Miete/mtl., inkl. Netzpauschale €	Kauf/einmalig €	zzgl. Netzpauschale/mtl. €

Transaktionskosten	Vertragslaufzeit/Monate	Vertragsbeginn	Freischaltung/Konfiguration (Kosten einmalig)	Tausch
0,16 €/Trx ☒ mind. 4,95 €/Monat	☒ 60 Monate		☒ Versand (€ 49,95) ☐ Vor Ort-Installation/Einweisung (€ 149,95) ☐ Expressversand (€ 79,95)	☐ Terminaltausch (€ 49,95)

☒ **girocard** (girocard (mit PIN-Prüfung) 0,057% Abrechnungsentgelt vom Umsatz (zzgl. MwSt.) zzgl. 0,193% Autorisierungsgebühr für die kartenausgebenden Institute (MwSt.-frei))

☐ **Sperrdatei-Verfahren** € 0,04/Trx, bis € ☐ **Lastschrift** bis €

☐ Trinkgeld ☐ Tax Free (€ 30,00 einmalig, € 3,50/mtl.) ☐ DCC (€ 3,95/mtl.) ☒ KontoPlus Klassik (€ 7,50 einmalig, € 0,04/Trx) ☐ GPRS weltweit (€ 12,90/mtl.) ☐ DSL (€ 1,90/mtl.)

4. Anschluss und Kreditkartenakzeptanzen

☐ Analog (TAE 6-NFN oder TAE 6-NF) ☐ ISDN (RJ45) ☐ TCP/IP / LAN / DSL ☐ GPRS/GSM ☐ WLAN

MasterCard, Anbieter Vertragspartner-Nr.	UnionPay, Anbieter Vertragspartner-Nr.	American Express® Vertragspartner-Nr.
Visa, V PAY, Anbieter Vertragspartner-Nr.	JCB, Anbieter Vertragspartner-Nr.	Tax Free, Anbieter Vertragspartner-Nr.
Maestro, Anbieter Vertragspartner-Nr.	Diners/Discover, Anbieter Vertragspartner-Nr.	Andere Kartenart, Anbieter Vertragspartner-Nr.

5. Bemerkungen und Bedingungen

Es gelten die Bedingungen der ConCardis GmbH für den POS-Service, die Sie im Downloadcenter unter www.concardis.com abrufen oder bei uns anfordern können. Mit der Annahme dieses Angebotes erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihnen die Information über ausgeführte Zahlungsvorgänge, die zu entrichtenden Entgelte und den darin enthaltenen Autorisierungspreis monatlich für den Abrechnungszeitraum

Pass- oder Personalausweisnummer:_____ ausgestellt in: _____

Ort, Datum	Ort, Datum	Vermittler	Kennzeichen	Klassifizierung
		HV Doehler	6900170	

Vorname/Name der/des Unterzeichner/s	Vorname/Name der/des Unterzeichner/s
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Vertragspartners bzw. Zeichnungsberechtigten X	Unterschrift ConCardis GmbH, Helfmann-Park 7, 65760 Eschborn, Deutschland