

Bestellformular

Werbung in Deinem Namen



eine Marke der x-ADVICE GmbH

Friederica-Kocher-Str. 12/1 · 70825 K.-Münchingen
 Telefon: 07150- 3818-803 · Telefax: 07150- 3818-780
 mail@carxpress.de · www.carxpress.de

per e-Mail: mail@carxpress.de
 per Telefax: 07150 - 3818 - 780

	einmalige Einrichtung	monatliche Nutzung
Suchmaschinenoptimierte Partner-Webseite <i>inklusive Zugang zum exklusiven Werbeartikelshop (Mindestlaufzeit 12 Monate), monatlichen News für eine optimale Kundenkommunikation und Rechtssicherheit</i>	100,- €	25,- €
Stellenangebote <i>hinterlege in einer großen Gemeinschaft erfolgreiche Stellenangebote</i>	ab 5,- € nach Aufwand	
Sonderinhalte inkl. Bilder auf Deiner Webseite <i>Du planst ein eigenes Event oder hast spezielle Angebote (pro Content) (redaktionelle Texte und Bilder ggf. mit Aufpreis)</i>	25,- €	
exklusiver Werbeartikelshop <i>kreiere Deine eigenen Werbematerialien ohne Agentur (Mindestlaufzeit 12 Monate)</i>		5,- €
Logoservice <i>für eine optimale Darstellung auf den Werbemitteln ist ein hochauflösendes Logo nötig</i>	29,- €	
Full-Service für digitale Medien <i>wir machen Dich in Deiner Region bekannt und posten in Facebook und Instagram in Deinem Namen wöchentlich Aktionen und Hinweise rund um die KFZ Werkstatt</i>		ab 100,- €
Newsletterservice <i>wir laden in Deinen Namen Deine Kunden zur HAU/AU ein; gratulieren zum Geburtstag und machen auf Aktionen (z.B. Reifenwechselzeit) aufmerksam. (monatlicher Versand á 500 Kundenadressen)</i>		75,- €
Recht, Datenschutz und Sicherheit <i>unsere Juristen sind Spezialisten im KFZ Markt.</i>		
Datenschutz <i>wir prüfen Deine Webseite und stimmen eine rechtssichere Datenschutzerklärung darauf ab</i>	499,- €	
AGB <i>rechtssichere AGB speziell für KFZ Werksätten, abgestimmt auf Deinen Betrieb</i>	499,- €	

Herzlichen Dank für Deinen Auftrag.

Die Bestellung werden wir umgehend bearbeiten. Bitte sende uns vorab alle Zusatzwünsche sowie dein Logo und deine Bilder, die wir einsetzen sollen. Die monatliche Berechnung beginnt mit Start eines vollen Kalendermonats. Die Abbuchung per SEPA Lastschriftmandat, erfolgt zu Beginn des Abrechnungsmonats. Die Kündigungsfrist beträgt 30 Tage zum Monatsende und ist frühestens nach 12 Monaten möglich. Kündigungen sind schriftlich einzureichen. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Du für alle Angaben, insbesondere Angaben Deiner angebotenen Qualifikationen, Leistungen oder Firmenangaben selbst verantwortlich bist.

Auftraggeber/Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

USt.-IdNr.: _____

PLZ, Ort _____

Land: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en) _____

Alle Preise sind netto zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Rechnungsstellung monatlich, per Lastschrift. Preise für Sonderwünsche und kostenpflichtige Zusatzleistungen erfolgten nach separatem Angebot. Bitte beigelegtes SEPA Lastschriftmandat gesondert ausfüllen und zurücksenden.

Sepa - Lastschriftmandat

für Sepa Basis-Lastschriften
(Sepa - Core - Mandat)



eine Marke der **x-ADVICE GmbH**

Friederica-Kocher-Str. 12/1 · 70825 K.-Münchingen

Telefon: 07150- 3818-803 · Telefax: 07150- 3818-780

office@x-advice.de · www.x-advice.de

Zahlungsempfänger / Credit name

x-ADVICE GmbH

Anschrift Zahlungsempfänger / Credit adress

Friederica-Kocher-Str. 12/1, D-70825 Korntal-Münchingen

Gläubiger - Identifikationsnummer / Credit ident-number

USt.-IdNr.: DE348080248

Mandatsreferenz

DE81ZZZ00002516437

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment
 Einmalige Zahlung / on-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / depositor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Depositor adress

IBAN des Zahlungspflichtigen / IBAN depositor

BIC-CODE des Zahlungspflichtigen

Stempel / Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Ort / Datum