

CAWIN-Update- und Supportvertrag inkl. Hotline

Zwischen Lizenznehmer (LN):	Beratungsstelle: Straße: PLZ/Ort: Ansprechpartner: E-Mail: Kundennummer:
und dem Lizenzgeber (LG):	institut für finanzdienstleistungen e.V. (iff) Grindelallee 100, 20146 Hamburg

E-Mail-Adresse für die Lieferung der Updates:	
---	--

Laufzeitbeginn:	
Anzahl der Lizenzen:	
Preis pro Monat und Lizenz:	14,50 € zzgl. MwSt.
ggf. Aufpreis für die ersten 24 Monate bei älteren CAWIN-Versionen	
Ende der Laufzeit	24 Monate ab Laufzeitbeginn (Verlängerung um jeweils weitere 24 Monate, wenn nicht 6 Monate vor Ablauf gekündigt)
Fälligkeit:	jeweils im Voraus
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> quartalsweise
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> Überweisung
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des CAWIN-Update- und Supportvertrages.	

Lizenznehmer

iff (Lizenzgeber)

Ort, Datum

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	institut für finanzdienstleistungen e.V. (iff)
Straße und Hausnummer:	Grindelallee 100
Postleitzahl und Ort:	20146 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE39ZZZ00000988279
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) 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 acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
--------------	--

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers