



Rahmenvertrag / Erstauftrag

Fax an: 0228 – 9771 – 199

zwischen der tops.net GmbH & Co. KG, Holtorfer Straße 35, 53229 Bonn und dem

Auftraggeber

Firma*: _____ Branche: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ*: _____ Ort*: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mail (**Allgemein**): _____

Handelsregister*: _____ Gründungsjahr*: _____

Kaufm. Kontakt: _____ Techn. Kontakt: _____

Rechnungsempfänger Email-Adresse*: _____

Firma (falls Abweichend von Auftraggeber): _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Angebotsnummer(n): _____

Vertragsbedingungen:

Sämtliche Leistungen erbringt tops.net ausschließlich aufgrund seiner allgemeinen Geschäftsbedingungen, die unter der Internetadresse <https://agb.tops.net> abrufbereit gestellt sind, mit der Möglichkeit jederzeitiger Kenntnisnahme. Nur auf spezielle Anforderung wird dem Auftraggeber eine ausgedruckte Fassung übersandt. Es wird zwischen den Vertragspartnern vereinbart, dass künftig, insbesondere bei jeder Begründung und Umgestaltung eines Geschäftsvorgangs bzw. Vertragsverhältnisses, die jeweils geltenden allgemeinen Geschäftsbedingungen als in den Vertragsabschluss einbezogen gelten, auch wenn beim konkreten Vertragsschluss nicht auf sie speziell hingewiesen wird. Der Auftraggeber erkennt hiermit an, dass tops.net künftig eine Einbeziehung der speziellen AGB für seine Leistungen und Produkte nicht mehr beweisen muss.

tops.net speichert die hier erfassten Daten seiner Kunden zu den einzelnen Geschäftsvorgängen elektronisch, um effizienter arbeiten zu können. Hiervon setzt tops.net den Auftraggeber hiermit in Kenntnis.

Der Auftraggeber erteilt tops.net mit seiner Unterschrift unter dieses Angebot den Auftrag, die Leistungen wie angeboten durchzuführen und erkennt die Vertragsbedingungen an.

_____, den _____

Unterschrift*

Stempel*

**Stand:
01. Juni 2018**

**tops.net GmbH & Co. KG
Holtorfer Straße 35
D-53229 Bonn**

**Telefon: 0228-9771-0
Fax: 0228-9771-199
E-Mail: info@tops.net**

**Preisänderungen
und Irrtümer
vorbehalten**



Teilnahme am Lastschriftverfahren und Erteilung eines SEPA-Lastschrift Mandats

Zahlungspflichtiger

Firma *: _____ Kundennummer / SEPA-Mandat-ID: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße & Hausnummer*: _____ PLZ & Ort*: _____

Zahlungsempfängerin ist die tops.net GmbH & Co. KG, Holtorfer Str. 35, 53229 Bonn
mit der SEPA-Gläubiger ID: DE47ZZZ00000549307

Ich möchte am komfortablen SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Hiermit stimme ich jederzeit widerruflich zu, dass Rechnungsbeträge, auch für wiederkehrende Positionen, bei Fälligkeit vom angegebenen Konto eingezogen werden. Meine hier angegebenen Daten werden elektronisch zur Rechnungsstellung und elektronischen Zahlungsabwicklung erfasst. Dem stimme ich hiermit zu!

SEPA-Lastschriftmandat

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

Sollte eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst werden, ist tops.net berechtigt Bearbeitungsgebühren in Höhe von jeweils 13,00 Euro zu erheben. Der Widerruf der Lastschriftermächtigung entbindet nicht von der Verpflichtung, Rechnungen fristgerecht zu begleichen.

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____ Kontonummer _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____, den _____

Unterschrift: _____