

# Antrag auf Support- und Updatevertrag



Bitte ergänzen, mit Unterschrift und Firmenstempel versehen  
und per E-Mail an [software@gallwitz.de](mailto:software@gallwitz.de).

Firma:

Name:

Straße:

Plz / Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Vermittelt von:

Bitte Namen des vermittelnden POLARIS-Anwenders angeben!

Vertragsbeginn:

- Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich
- Standardpreis  Sonderpreis, bitte Verband / Anbieter und Mitglieds- / Vermittlernummer angeben!
- Einzelplatz  Netzwerk

Preis:  € (Brutto nach Zw.)

Die aktuell gültigen Preise  
finden Sie im Internet unter  
[www.gallwitz.de](http://www.gallwitz.de) im Bereich  
Software - POLARIS.

Verband / Anbieter:

Mitglieds- / Vermittlernummer:

Alle Preise verstehen sich  
inkl. 19% MWSt.

- Zahlungsart:  auf Rechnung (nur bei jährlicher Zahlungsweise)  
 per Bankeinzugsverfahren (bitte SEPA-Mandat ausfüllen und separat unterschreiben!)

Die Vertragsbedingungen sowie die AGB (einzusehen im Internet unter [www.gallwitz.de](http://www.gallwitz.de)) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000509017, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Firma Gallwitz Softwareentwicklung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Gallwitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut:

IBAN:  DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ BIC:

Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) von Lastschriften wird auf 7 Kalendertage verkürzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel