

movediscover, Finowstraße 9, 10247 Berlin

Firmenname _____
Zusatz (Inhaber etc.) _____
Straße, Nr. _____
Postleitzahl, Stadt _____

Beauftragung #moveretail

Willkommen im Early Adopter Programm,

Im nachfolgend aufgeführten Bestellschein haben wir Ihnen die monatlichen Gebühren zur Nutzung, sowie die künftig anfallenden Leadkosten (ab 01.01.2021) für unser Produkt #moveretail aufgegliedert.

Es steht Ihnen frei eine Beauftragung zum SEPA Lastschrift-Mandat zu hinterlegen oder die Abwicklung über die Option Rechnungsversand zu wählen.

Für Ihre Auftragserteilung bitten wir um Rücksendung, des unterschriebenen Bestellscheins sowie die Entscheidung zur Abrechnung, an verwaltung@movediscover.de.

Wir freuen uns Sie in unserer #moveretail Early-Adopter-Community willkommen zu heißen!

Mit besten Grüßen

Heiko Albrecht
Gründer & Geschäftsführer
movediscover GmbH i.G.

Leistungsübersicht #moveretail

Position	Gegenstand	Erläuterung	Betrag
01	Monatspreis	monatliche Nutzungsgebühr	364,00 €
		Early Adopter Vorteil	-100,00 €
			<u>264,00 €</u>
		zzgl. Ust. 16%	42,24 €
		Gesamt	<u>306,24 €</u>
02	Leadpreis	Provision pro verkauftem Lead – gültig ab 01.01.2021	170,00 €
		Early Adopter Vorteil	-50,00 €
			<u>120,00 €</u>
		zzgl. Ust. 16%	19,20 €
		Gesamt	<u>139,20 €</u>

Dieses Angebot ist freibleibend und nur innerhalb Ihres Reservierungszeitraumes gültig. Der Vertrag kommt durch eine Auftragsbestätigung von movediscover zustande. Sie erhalten Ihr Produkt mit Abschluss des Vertrages.

Der Monatspreis der Nutzung wird mit Beginn eines Monats fällig. Bitte teilen Sie uns nach Ablauf eines Monats mit, wie viele Leads Sie über moveretail realisieren konnten. Der Leadpreis wird nach Abrechnung, spätestens jedoch mit Ablauf des Folgemonats fällig.

☐**Zahlung auf Rechnung**

Zahlungsbedingungen: Nach Rechnungsstellung 14 Tage netto

☐**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige(n) movediscover, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

NAME DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS
movediscover

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

NAME KONTOINHABER
STRASSE/NR.
PLZ/ORT
NAME DER BANK
IBAN
BIC
ORT/DATUM
UNTERSCHRIFT

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der movediscover GmbH i.G. in der jeweils geltenden Fassung.