

Support-Auftrag Telefax 0201/7490701

Auftraggeber: _____

Auftragnehmer: www.IT-Visions.de Dr. Holger Schwichtenberg

Auftragskennzeichen des Auftraggebers: _____

Hiermit erteilen wir einen Unterstützungsauftrag zu folgenden Bedingungen:

- Der Auftragnehmer unterstützt den Auftraggeber bei gezielten technischen Fragestellungen.
- Die Unterstützung erfolgt per Telefon, E-Mail und/oder Webcasts/Online-Session.
- Die Unterstützung kostet 45,00 Euro (Stammkunden: 40,00 Euro) pro angefangene 15 Minuten.
- Ein Kostenvoranschlag für eine Lösung kostet 45,00 Euro (Stammkunden: 40,00 Euro).
- Die Telefonkosten für das innerdeutsche Festnetz sind im Preis enthalten. Andere Telefonziele werden nach Aufwand extra berechnet.
- Die Leistungen werden nach Beendigung des Einzelauftrags oder bei umfangreicheren Anfragen zum Ende des Monats in Rechnung gestellt. Die Rechnungsstellung erfolgt per E-Mail. Bei Aufträgen unter 100 Euro kostet eine papierbasierte Rechnung zusätzlich 5,00 Euro.
- Eine Übernahme des Auftrags und eine Reaktionszeit werden nicht garantiert.
- Der Auftragnehmer bietet keine Garantie, dass Antworten auf die Frage gefunden werden können.
- Bei einem Dauerauftrag besteht für den Auftraggeber keine Abnahmeverpflichtung einer bestimmten Menge.
- Der Auftragnehmer übernimmt keinerlei Haftung für Person- und Sachschäden. Der Auftraggeber muss die aufgezeigten Lösungen vor Ihrem Einsatz selbst prüfen.

<input type="checkbox"/> Einzelauftrag	<input type="checkbox"/> Dauerauftrag
Die Fragestellungen übermitteln wir: <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Telefax <input type="checkbox"/> per Telefon	Einzelaufträge werden per E-Mail übermittelt und bestätigt.
Wir bitten um Erledigung bis zum: _____	

Geheimhaltungserklärung erforderlich: Ja (liegt bei) Ja (wird nachgereicht) Nein

Rechnungsadresse:

Ansprechpartner für die Auftragsabwicklung:

Name des Bevollmächtigten: _____

Funktion des Bevollmächtigten: _____

Datum, Ort: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Bevollmächtigten: _____

Telefaxnummer des Bevollmächtigten: _____

Auftragsbestätigung

Wir nehmen den o.g. Auftrag ohne Änderungen an.

Wir nehmen den o.g. Auftrag mit folgenden Änderungen an:

Essen, den _____

 Dr. Holger Schwichtenberg