

# OilMo Premium BESTELLFORMULAR

Preise für Geräte und Dienstleistung



powered by  
**WIKON**  
data logistics



Permanente Füllstandsüberwachung  
Ihres Tanks inkl. Smartphone App und  
Füllstandsanzeige vor Ort. Mit OilMo  
reagieren Sie rechtzeitig auf schwanken-  
de Ölpreise und vermeiden leere Tanks in  
kalten Wintern.

## OilMo und Dienstleistung

Anzahl: \_\_\_\_\_ OilMo Premium

## Hardware OilMo Premium (Stückpreis)

1 499,00 EUR

## Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Name / Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

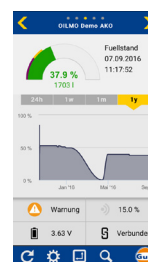
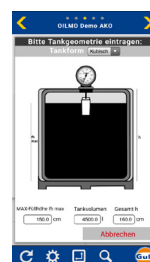
\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

## Abrechnung

Jährliche Abrechnung per Lastschrift

(Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 beachten)



## Gebühren jährlich (GSM + DataCenter)\*

1 71,40 EUR

\*Jährlich im Voraus zu zahlen

Die Mindestlaufzeit der SIM-Karten beträgt ab Lieferdatum 24 Monate. Werden die Karten nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt, so verlängert sich der jeweilige Kartenvertrag um weitere 12 Monate. Die Abrechnung dieser Kosten erfolgt monatlich oder quartalsweise. Alle angegebenen Preise sind Bruttopreise und enthalten die gesetzliche Mehrwertsteuer zuzüglich etwaiger Versandkosten. Erfolgt die Auslieferung der Geräte nach dem 21. des jeweiligen Monats, so erfolgt die Berechnung der Dienstleistung erst im Folgemonat. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der WIKON Kommunikationstechnik GmbH, sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Nutzung des Global DataCenters und der jeweiligen Mobilfunkkarten.

- Alle angegebenen Preise sind Bruttopreise inklusive gesetzlicher MwSt.
- Bei Bedarf kann zzgl. Zubehör (Verlängerungskabel, etc.) angefragt und bestellt werden

## Elektronische Rechnung

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme am E-Billing der WIKON Kommunikationstechnik GmbH unter den unten aufgeführten Daten.

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

## Rechnungsanschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name / Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor name and address*

WIKON Kommunikationstechnik GmbH  
Luxemburger Str. 1-3, 67657 Kaiserslautern, Deutschland / Germany

*Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:*

DE58 ZZZO 0000 0107 59

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor)

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: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorize (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). This mandate is only intended for transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

## Zahlungsart / Type of Payment

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment     Einmalige Zahlung / One-off payment

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / Street name and number

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort / Postal code city

\_\_\_\_\_  
Land / Country

Technischer Support - WIKON:

Tel.: +49 631 / 205 777 0



powered by  
**WIKON**  
data logistics

## Lieferanschrift (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort