

# Bestellformular

X-Sign GmbH  
Bahnhofweg 1  
77975 Ringsheim



Füllen Sie bitte das Formular am Computer aus. Handschriftlich ausgefüllte Formulare können **nicht** bearbeitet werden. Um alle Funktionen dieses Formulars zu benutzen, verwenden Sie bitte den Adobe PDF Reader.

E-Mail: info@x-sign-gmbh.de

Telefax: +49 7822 4335182

Kontaktdaten:

Firma:

Name:

Vorname:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

E-Mail:

Telefon:

Gewünschter Liefertermin:  Ablaufdatum Karte:

Bestellnummer:   
(falls vorhanden)

Artikel-Nr.:	Produkt	Anzahl	Einzelpreis*	Summe*
AB-SK2	Signaturkarte Laufzeit: 2 Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-MK2	Multisignaturkarte: 2 Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-AT	Attribute eANV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-SA	sonstige Attribute	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-EK1	Ersatzkarte Einzelsignatur mit Restlaufzeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-EMK1	Ersatzkarte Multisignatur mit Restlaufzeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-PZ3	ZKS Postfachzertifikat Laufzeit: 27 Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AB-FS	Formularservice für PKS (Ausfüllen der Anträge und PDF Versand per Mail)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Alle Einzelpreise zzgl. Versand und zzgl. MwSt, (es gilt der aktuelle Prozentsatz)

Obige Adresse ist Lieferadresse. Zahlungsart: Rechnung

Ich akzeptiere die AGB der X-Sign GmbH:

Summe Netto:

Die Rechnungsanschrift lautet wie oben:

Abweichende Rechnungsanschrift:

Firma:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

*Datum / Unterschrift / Stempel*