

diginvent,  
Firma Erik Hemmer  
Selbacher Straße 47

**D - 66636 Theley**

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte  
Formular in einem DIN-langen  
Fensterumschlag an die angegebene  
Adresse oder per Fax an  
+49-(0)-6853-50 20 10 8**

## DriveScan Plus bestellen

Hiermit bestelle ich Freischaltcodes für das Programm DriveScan Plus.

## Grundpreis

Der Grundpreis richtet sich danach, ob Sie bereit die Vorgängerversion "CD-Katalog für Windows" benutzt haben.

- ☐ **Nein** (Grundpreis: **8,- €**)  
Ich habe die Vorgängerversion nicht benutzt

☐ **Ja** (Grundpreis: **5,- €**)  
Ich bin registrierter Benutzer der Vorgängerversion

## Versandart

Bitte senden Sie mir den/die Freischaltcode/s auf folgendem Weg zu:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>E-Mail</b><br>(Ohne Aufpreis)               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Fax</b><br>(Aufpreis: 1,00 €)               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Post</b><br>(Aufpreis: 1,50 €)              |
| <input type="checkbox"/> | <b>CD-Version (Post)</b><br>(Aufpreis: 6,00 €) |

## Personenbezogene Angaben

- |   |   |
|---|---|
| <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> |   |
| Firma   | Firmenname (unten verantwortliche Person angeben)       |
| <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> |
| Herr  | Frau  |
| Name  |   |
|   |   |
| Vorname   |   |
|   |   |
| Straße / Hausnummer                                     |   |
| <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 30px;" type="text"/> |
| PLZ   | Ort   |
|   |   |
| Land  |   |
|   |   |
| Telefon   |   |
|   |   |
| Telefax   |   |
|   |   |
| E-Mail  |   |

## Lizenzen

Sie benötigen für jeden Computer, auf dem Sie dieses Programm einsetzen, eine Lizenz. Bitte tragen Sie die Anzahl unterhalb ein.

Ich benötige  Lizenz(en) zum Preis von je **8,- / 5,- €**

## Zahlungsweise

- ☐ **Bankeinzug**  
(Bitte unten Bankverbindung angeben)
- ☐ **Überweisung**  
(Unsere (diginvent-) Bankverbindung, s.u.)
- ☐ **Barzahlung**  
(Per Post an o.g. Adresse)

## Meine Bankverbindung

Bitte ziehen Sie den Betrag von folgendem Konto ein:

Kontonummer													BLZ								
Kontoinhaber																					
Kreditinstitut																					

## diginvent-Bankverbindung

Ich möchte wie oben angegeben den Betrag auf Ihr Konto überweisen und nutze dazu folgende Bankverbindung:

**Kontoinhaber:** Erik Hemmer  
**Kontonummer:** 520 306  
**BLZ:** 590 99550  
**Kreditinstitut:** Volksbank Nahe-Schaumberg  
 Für internationale Überweisungen:  
**BIC:** GENODE51NOH  
**IBAN:** DE80 5909 9550 0000 5203 06

## Endbetrag

Bitte errechnen Sie zu Ihrer eigenen Sicherheit den Endbetrag (Grundpreis multipliziert mit der Anzahl an Lizenzen plus Versandkostenzuschlag).

Endbetrag: 

--	--	--

--	--

 €

Datum, Unterschrift (für Bestellung und Bankeinzug)