

## Bestellformular für Firmen, Behörden und staatliche Einrichtungen

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Bestellformular mit der Post oder per Fax an:

**Ingo Straub**  
- Softwareentwicklung -  
Gerokstraße 6  
D-71332 Waiblingen

Fax: 07151 / 9442512

### Bestellung InfoRapid KnowledgeMap 2010 Professional Edition

Hiermit bestelle(n) ich/wir:

\_\_\_\_\_ **Lizenz(en)** InfoRapid KnowledgeMap 2010 Professional als **Downloadversion**  
(Preise siehe Rabattstaffel, Einzelpreis **99,00 Euro incl. MwSt.**)

\_\_\_\_\_ **Update(s)** auf InfoRapid KnowledgeMap 2010 Professional als **Downloadversion**  
(Updateberechtigt ist jeder registrierte Besitzer einer älteren Version von InfoRapid KnowledgeMap Professional,  
Preise siehe Rabattstaffel, Einzelpreis **49,00 Euro incl. MwSt.**)

( ) Lieferung zusätzlich auf **CD-ROM** mit der **Post**  
(zzgl. **5,00 Euro Versandkosten**)

**Gesamtpreis:** \_\_\_\_\_ **Euro (incl. MwSt.)**

Bei Lieferung per Nachnahme (nur innerhalb Deutschlands möglich) zzgl. einer Nachnahmegebühr von **4,00 Euro**.

#### **Auszug aus der Rabattstaffel, weitere Preise auf Anfrage:**

Anzahl Arbeitsplätze*	1	2	5	10	20	50	100
Preis Firmenlizenz**	99,00	160,71	304,93	495,00	803,56	1524,63	2475,00
Preis Update**	49,00	79,54	150,92	245,00	397,72	754,61	1225,00

\*) Anzahl Arbeitsplätze, auf denen InfoRapid KnowledgeMap eingesetzt werden soll

\*\*\*) Preis in Euro inklusive Mehrwertsteuer

#### **Zahlungsweise:**

- ( ) Bargeld / Verrechnungsscheck liegt bei.
- ( ) Zahlung per Vorkasse auf mein Bankkonto. Meine Bankverbindung erfragen Sie bitte per E-Mail an [info@inforapid.de](mailto:info@inforapid.de)
- ( ) Nachnahme (nur **innerhalb Deutschlands** möglich, Nachnahmegebühr **4,00 Euro**).
- ( ) Lieferung auf Rechnung (nur **innerhalb Deutschlands**).
- ( ) Der Rechnungsbetrag kann von meinem Konto abgebucht werden. (Bei dem Konto muss es sich um ein Girokonto bei einem **deutschen Geldinstitut** handeln.)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

( ) American Express Kreditkarte Karteninhaber: \_\_\_\_\_

Kartennummer: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

( ) PayPal Überweisung an [info@inforapid.de](mailto:info@inforapid.de).

#### **Absender:**

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte unbedingt gut leserlich angeben, da an diese E-Mail Adresse die Download-URL, Zugangsberechtigung, Lizenznummer und Rechnung als PDF-Dokument versandt werden

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_