
HOSTING VERTRAG

zwischen

Jens Wießer
Ziegeleiweg 3
99439 Am Ettersberg

Kommunikation
Telefon 03643 251852
E-Mail info@carbon4.de
Web www.carbon4.de

Bankverbindung
Bank FYRST
IBAN DE61 1001 0010 0790 7571 31
BIC PBNKDEFF

Gläubiger ID
DE57 0010 0000 1858 62

Umsatzsteuer ID
DE23 7943 137

CARBON4 - Jens Wießer
Ziegeleiweg 3
99439 Am Ettersberg

Seite 1 von 3

(im folgenden Provider genannt) und

Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße Nr:	<input type="text"/>
PLZ Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Telefax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

(im folgenden Kunde genannt)

Vertragsgegenstand sind die nachfolgend genannten Produkte, gemäß gültiger Produktliste.

Server Produkt:	<input type="text"/>
Vertragslaufzeit:	<input type="text" value="12 Monate"/>

der Leistungsumfang und die Vertragslaufzeiten der jeweiligen Produkte sind in der aktuellen Preisübersicht zu finden.

Der Provider wird im Rahmen des Vertrages den/die Domainnamen im Auftrag des Kunden beim jeweiligen Registrar beantragen. Die Erfüllung dieser Leistung steht unter Vorbehalt der Verfügbarkeit und Beantragbarkeit dieses/dieser Domainnamen.

	Domainname	Domainendung
Domain:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domain:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domain:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domain:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Vertragslaufzeit beträgt, wenn nichts anderes vereinbart wurde, 12 Monate und verlängert sich automatisch um weitere 12 Monate, falls nicht 3 Monate vor Laufzeitende gekündigt wird. Die AGB können in unseren Geschäftsräumen oder unter <https://www.carbon4.de> einsehen werden. Der Kunde hat die AGB gelesen und akzeptiert diese mit seiner Unterschrift.

Rechnungsanschrift falls abweichend von der Kundenanschrift:

Firma:

Ansprechpartner:

Straße Nr:

PLZ Ort:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Name in Druckbuchstaben

Rufnummer für Rückfragen

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Provider, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Provider auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name)

_____|_____
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.