

# Bestellung

eWerk-Office-Port  
Johannesstr. 11  
D-47623 Kevelaer

Ihre Adresse:	
Firma	
Vor-/ Nachname	
Straße / Hausnr.	
Postleitzahl	
Stadt	
Land	
Telefon	
E-Mail	

Ihre Zahlungsart: Lastschrift	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kontoinhaber	
Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.	
Ort	
Datum	____.____.____
Unterschrift	

Vertragsart	
CoWorker - Flexible (Standard)	<input type="checkbox"/>
CoWorker - Expert (Standard)	<input type="checkbox"/>
CoWorker - Expert (2er)	<input type="checkbox"/>
CoWorker - Conference	<input type="checkbox"/>

Preis mtl.
95,00 €
295,00 €
315,00 €
55,00 €

Extras	
Parkplatz	<input type="checkbox"/>

45,00 €
---------

Gültig ab (Vertragsbeginn)	____.____.____
----------------------------	----------------

<b>AGB:</b> Mit Ihrer Bestätigung erklären Sie sich mit unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) einverstanden.	<input type="checkbox"/>
<b>Hausordnung:</b> Hiermit bestätigen Sie den Empfang der Hausordnung.	<input type="checkbox"/>
Ort	
Datum	____.____.____

Unterschrift	
--------------	--