

# LexWARE Abo-Auftrag

Kundendaten (Stempel)

Bitte auch E-Mail-Adresse angeben!  
(Auftraggeber)

bestellt hiermit bei



**Dirk Andreas**  
**Traunweg 1**  
**83352 Altenmarkt**  
(Auftragnehmer)

## 1. folgende Produkt(e) \*

Software \ Version	Std	plus	pro	premium	Software \ Version	Std	plus	pro	premium
<b>Lexware buchhaltung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Lexware financial office handwerk</b>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<b>Lexware lohn + gehalt</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Lexware handwerk</b>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<b>Lexware financial office</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Lexware warenwirtschaft</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lexware business</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Lexware faktura + auftrag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Lexware Zusatzlizenzen</b> <small>(nur für pro und premium)</small>	Anzahl: <input type="text"/>				<b>Lexware reisekosten</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Lexware elektronisches Fahrtenbuch</b>	<input type="checkbox"/>				<b>Lexware anlagenverwaltung</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Lexware büroservice komplett</b>		<input type="checkbox"/>	Einzelplatz	<input type="checkbox"/>	<b>Lexware fehlzeiten</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Lexware neue Steuerkanzlei</b>				<input type="checkbox"/>	<b>Lexware kassenbuch</b>	<input type="checkbox"/>			
<b>Taxman (std. oder professional)</b>	<input type="checkbox"/>	Std.	<input type="checkbox"/>	professional	<b>Taxman professional Erweiterungen</b>		<b>25er</b>	<b>50er</b>	
		max. 5 Fälle		50 Fälle incl.	<b>Steuerfälle</b> (Anzahl Erweiterungspakete)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Support-Service gewünscht \* (pauschal zu zahlender Support per Telefon, Mail, Fernwartung - nicht für alle Produkte verfügbar)

-> Kosten gemäß der jeweils zur Rechnungsstellung aktuellen Haufe-Lexware-Preisliste

## 2. Preise und Zahlungsweise gemäß:

Jahrespreisliste (Zahlung jährlich im Voraus) \*

Monatspreisliste (Zahlung monatlich im Voraus) \*

(Falls keine Auswahl getroffen wird, gilt die Jahrespreisliste vereinbart) Fahrtenbuch, Taxman und Lexware Kassenbuch nur mit Jahreszahlung möglich

Der Auftragnehmer gewährt für die oben genannten Programme **10% Rabatt**. Sonstige Produkte („sonstiges“) können leider **nicht** rabattiert werden. Es gelten die jeweils zum Rechnungsdatum gültigen AGB, Preisliste und Lizenzbedingungen der Haufe-Lexware GmbH & Co KG sowie die AGB des Auftragnehmers. *Von Sonderkonditionen ausgenommen sind Produkte, die der Buchpreisbindung unterliegen, Produkte die Haufe-Lexware nur direkt abrechnet und Support-Service-Pakete.*

Zahlungskonditionen: ohne Abzüge innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsdatum.

- Die bestellten Softwareprogramme werden im Abonnement (Dauerbezug) angelegt und automatisch ausgeliefert. Ein bereits bestehendes Abo beim Hersteller direkt wird zur Abwicklung über den Auftragnehmer umgestellt. Die bisherigen Konditionen verlieren ihre Gültigkeit. Die Auslieferung der Aktualisierungen erfolgt nach Verfügbarkeit des jeweiligen Updates und kann auf einem Datenträger oder über das Internet erfolgen. Eine Rückgabe ist nur unter Anwendung des Gewährleistungsrechts möglich. Weitere Ansprüche und Verpflichtungen entstehen aus diesem Vertrag nicht.
- Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 365 Tage. Nach Ablauf verlängert sich der Vertrag automatisch um weitere 365 Tage. Der Vertrag kann jederzeit mit einer Frist von 2 Monaten zum Ende der Vertragslaufzeit beendet werden. Anschließend

\*Bitte Auswahl treffen

# LEXWARE Abo-Auftrag

können Sie nur noch auf Ihre Daten zugreifen, das Programm aber nicht mehr nutzen. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

## 5. Sonstiges

- (1) Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, oder sollte ein wesentlicher Punkt nicht geregelt sein, so bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt. Die Parteien verpflichten sich, anstelle der unwirksamen Bestimmung eine Regelung herbeizuführen, die dem beabsichtigten Erfolg am nächsten kommt und die die Parteien vereinbart hätten, wenn sie die Unwirksamkeit der Bestimmung gekannt hätten.
- (2) Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages sind nur in Schriftform und bei Bezugnahme auf diesen Vertrag wirksam und von beiden Parteien zu unterzeichnen.
- (3) Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus diesem Vertrag ist der Geschäftssitz des Auftragnehmers.
- (4) Zur Vertragsabwicklung werden ihre oben angegebenen Daten an Haufe-Lexware übermittelt.

<i>Ort</i>	<i>Datum</i>

.....  
Unterschrift Auftraggeber/-in

## **Nur für Haufe-Lexware-Bestandskunden** **Bitte zusätzlich zum ersten Teil ausfüllen!**

### **Erklärung für Haufe-Lexware zur Umstellung der bestehenden Abo-Aufträge auf die Abwicklung über exklusiven Haufe Partner bzw. Lexware Gold Partner**

**Haufe-Lexware Kunde:**

Haufe-Lexware Kundennummer/-n:

(siehe Haufe-Lexware Rechnung)

Hiermit erklären wir, dass, soweit möglich, alle laufenden Lieferverträge unserer Haufe-Lexware Produkte oben genannter Kundennummer/-n auf den anerkannten Haufe-Lexware Partner



Dirk Andreas - Traunweg 1 - 83352 Altenmarkt

umgestellt werden sollen.

Datum

Unterschrift .....

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Absender (Stempel)

**@ndreas - EDV-Service**

Dirk Andreas  
Traunweg 1  
83352 Altenmarkt

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Gläubiger-ID: DE22ZZZ00000338297  
Mandatsnummer: (Kundennummer+)001

Ich/Wir ermächtige/n @ndreas - EDV-Service Dirk Andreas, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von @ndreas - EDV-Service Dirk Andreas auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (falls von Absender abweichend)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

.....  
Unterschrift(en)