An die
AFAG Messen und Ausstellungen GmbH
Messezentrum, 86159 Augsburg
Tel +49(0)821-58982-7000

oder per Fax an +49(0))821-58982-7999
kundenbetreuung@afag.de

zur Weiterleitung an unsere
Vertragsfirmen als Auftragnehmer

afa
30. Jan – 3. Feb 2019
Messe Augsburg

ec-Kartenterminal

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Land: _____

Sachbearbeiter/in: _____

Tel: _____ / _____

Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

Halle: Stand:

Bestellung

☐ **ec-Kartenterminal**
Ingenico iWL250 gprs
Akzeptanz girocard mit PIN

Inklusive:
- bis zu 4 Wochen Nutzung (Versand bis Wareneingang)
- Telekom D1 gprs-Karte
- Netzbetrieb und Depotwartung
- Transaktionskosten
- Versand und Rückversand
- Kundenportal mit täglichem Umsatzreport

Messeterminal

Die umsatzabhängige Gebühr für girocard-Umsätze (PIN Autorisierung) beträgt **0,30%** des Umsatzbetrages.

Messepauschale je Stück **EUR 99,00** Anzahl _____
je weiterer Tag **EUR 0,99**

☐ Versand Rechnung per Post EUR 2,50

☐ Informationen zur Akzeptanz von Kreditkarten gewünscht

Umsatzsteuer-ID-Nr. des Ausstellers:

☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Der Versand der Geräte erfolgt ca. 10 Tage vor Messebeginn an die angegebene Anschrift. Belegtext ist Ihre Firmenbezeichnung. Unsere Rechnungen werden mittels SEPA-Lastschrift vom angegebenen Girokonto eingezogen.

IBAN: _____

Diese Bankverbindung muss von Ihrem Kreditinstitut für ec-Zahlungen („girocard Direkteinreichung durch TeleCash") zugelassen sein, damit die Umsätze verbucht werden können. Bitte fragen Sie im Zweifel bei Ihrer Bank nach.

Gläubiger-ID (GID): _____

Beantragung – falls Sie noch keine Gläubiger-ID haben:
Die GID kann ausschließlich elektronisch über die Internetseite der Deutschen Bundesbank beantragt werden: https://extranet.bundesbank.de/scp/. Die Zuteilung der Gläubiger-ID durch die Bundesbank ist kostenfrei.

Lieferadresse (nur falls abweichend): _____

SEPA-Lastschriftvereinbarung/Bestätigung

ayCash GmbH Gläubigerreferenz DE85ZZZ00000065563
Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die ayCash GmbH, Zahlungen von meinem oben angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ayCash GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bestelle die aufgeführten Lieferungen/Dienstleistungen zu den jeweils aktuellen „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)" der ayCash GmbH. Sofern ich/wir electronic cash-Zahlungen mit TeleCash als Konzentrator akzeptieren möchte/n, akzeptiere/n ich/wir außerdem die jeweils aktuellen „Händlerbedingungen – Bedingungen für die Teilnahme am electronic cash-System der deutschen Kreditwirtschaft" sowie die „Konzentratorbedingungen electronic cash der TeleCash".

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben auf dem Auftragsformular. Änderungen sind kostenpflichtig gemäß der jeweils aktuellen „Preisinformation Änderungsservice/dem Leistungsverzeichnis".

Ort/Datum _____ Unterschrift Vertragspartner _____ Name in Druckbuchstaben _____

ServicePartner:
ayCash GmbH
Königstraße 63, 90402 Nürnberg
Tel. 0180 600 1000, Fax 0180 5150 3101
info@cash4less.de, www.cash4less.de

Mit unserer rechtsverbindlichen Unterschrift erkennen wir die Allgemeinen und Besonderen Geschäftsbedingungen der AFAG GmbH sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Besonderen Servicebedingungen des ServicePartners voll umfassend an. Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) der ayCash GmbH: https://portal.cash4less.org/data/docs/agb.pdf; Händlerbedingungen – Bedingungen für die Teilnahme am electronic cash-System der deutschen Kreditwirtschaft: https://portal.cash4less.org/data/docs/haendlerbedingungen.pdf; Konzentratorbedingungen electronic cash der TeleCash: https://portal.cash4less.org/data/docs/konzentratorbedingungen.pdf; Preisinformation Änderungsservice/dem Leistungsverzeichnis: https://portal.cash4less.org/pdf/portal/help/preisliste.pdf.

Ort und Datum _____ Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift des Antragstellers _____