

## Kostenübernahme für Kleinauftrag - KIM



Auftragsbezeichnung:

Stempel- Auftraggeber:

Secunet Konnektor-  
oder Kartenterminal-  
oder KIM- Update

### Beschreibung der Änderungsanforderung (ggf. Lastenheft):

Download und Installation der vom Hersteller bereitgestellten Update-Versionen, soweit dies im Rahmen des Online-Supports möglich ist. Sollte dies aufgrund Ihrer Konfigurationen nicht durchführbar sein, ist ein Vororteseinsatz mit Zusatzkosten gemäß Nebenkosten Preisliste der CROSSSOFT. GmbH notwendig. 30 Minuten Support sind in der Leistungspauschale inbegriffen.

### Terminplanung - Zutreffendes ankreuzen:

Information: Die Abrechnung erfolgt im 15 Minuten Takt oder als Pauschale.

Notfälle	Eilige Termine	Normal geplante Termine
Mehrkosten 225%	(1 Woche Vorlauf)	(4-6 Wochen Vorlauf)
	Mehrkosten 150%	Kosten: € 45,00 zzgl. 19% MwSt. /je 15 Minuten

### Normal geplante Termine für Leistungspauschalen:

Die Preise wurden für Sie auf Basis einer Termin-Planung von 6 Wochen pauschalisiert, das Risiko, dass wir die Aufgabe in der zugrunde gelegten Arbeitszeit nicht erledigen trägt CROSSSOFT.

Der Rechnungsbetrag ist sofort fällig (Vorkasse) und setzt ein SEPA- Lastschriftmandat für CROSSSOFT voraus.

Konnektor-Update: €180 zzgl. MwSt.

Kartenterminal-Update: €180 zzgl. MwSt.

Zertifikate-Update z.B. SMC-B: €180 zzgl. MwSt.

KIM-Einrichtung (Konnektorkonfiguration, Benutzerkonfiguration, Zertifikate Test): €180 zzgl. MwSt.

Alle Preise zzgl. MwSt., mit erscheinen einer neuen Preisliste, verliert dieses Angebot seine Gültigkeit.

Datum / Unterschrift des Auftragnehmers

Datum / Unterschrift des Auftraggebers

**HINWEIS: Ein Auftrag kann nur mit einem unterschriebenem SEPA-Lastschriftmandat ausgeführt werden.**

Es gelten die AGB seitens des Auftraggebers: <https://www.crosssoft.de/agb/>

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

## **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (CROSSSOFT. GmbH) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (CROSSSOFT. GmbH), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (CROSSSOFT. GmbH) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## **Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

## **Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

## **IBAN des Zahlungspflichtigen:**

## **BIC (8 oder 11 Stellen):**

---

Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
-----	--------------------	--

Es gelten die AGB seitens des Auftraggebers: <https://www.crosssoft.de/agb/>

