



Hostingversionen

	small	medium	enterprise
Kunden	10	50	Unlimitiert
Kundengruppen	5	10	Unlimitiert
Webboxen	2	10	Unlimitiert
Sprachen	1	3	5
Speicherplatz	1 GB	5 GB	10 GB
Traffic/Monat	250 GB	500 GB	1000 GB
SL verschlüsselte Adresse https://wunschname.onlinestack.com	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Schnittstellenmodul	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
monatliche Paketkosten (netto/zzgl. MwSt.)	<input type="checkbox"/> 22,61 €	<input type="checkbox"/> 46,41 €	<input type="checkbox"/> 77,35 €

Ihr Subdomain-Name:

https:// * onlinestack.com
*bitte ausfüllen

Zusatzoptionen (netto/monatlich)

Eigene Domain für die Weboberfläche **2,38€**

https:// *

SSL-Zertifikat für Ihre Domain sowie dedizierte IP-Adresse **7,02€**

Alle Preise verstehen sich inclusive 19% Mehrwertsteuer.

Abrechnung im Voraus

monatlich 1/4jährl. 1/2jährl. jährlich

Papierrechnung (2,00 €/Rechnung)

signierte PDF-Rechnung (0,60 €/Rechnung)

PDF-Rechnung


Datum Unterschrift für Ihre Onlinestack-Bestellung

Wie haben Sie von uns erfahren?

Bitte vollständig ausfüllen:

Firmenname und Rechtsform (verantwortliche Person unten angeben)

Herr Frau

Vorname (bitte ausschreiben)

Name

Straße / Nr. (Kein Postfach)

PLZ

Ort

Telefonnummer unter der Sie tagsüber erreichbar sind

Faxnummer

E-Mail-Adresse

COSIMO GmbH, Wolflückenweg 27, 04654 Frohburg
Gläubiger- Identifikationsnummer DE402100000339137
Mandatsreferenz entspricht der gewählten Domain

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die COSIMO GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der COSIMO GmbH 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße / Nr. (kein Postfach)

PLZ

Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN



Unterschrift für Ihren Lastschrifteinzug