



Leistungspaket Domiziladresse buchen

Rechungsanschrift:

Name:

Vorname:

Firma:

Straße (kein Postfach):

Postleitzahl:

Ort:

Land:

E-Mail:

(Bitte deutlich schreiben!!!)

Weiterleitungsanschrift:

(Adresse, an welche Ihre Post von Maindomicil weitergeleitet werden soll)

- Wie Rechnungsanschrift
- Abweichend von Rechnungsanschrift:

Ich beantrage eine Domiziladresse (Goethestr.35, 60313 Frankfurt) mit wöchentlicher Weiterleitung meiner eingehenden Post (10 Briefe/Monat) an o.g. Adresse inklusive Nutzung des Gemeinschaftsbüros bis zu 3 Std. pro Monat.

Maindomicil berät und unterstützt mich bei der Anmeldung meines Unternehmens bzw. meiner Niederlassung und vermittelt mir nach Auftragsannahme eine lokale Telefon- und eine lokale Faxnummer mit Weiterleitung auf die von mir angegebenen Telefonnummern.

Die Gebühren betragen **EUR 299,--/Monat** plus einmalig EUR 50,- Portoguthaben für die Weiterleitung zusätzlicher Postsendungen lt. Gebührentabelle. Für anfallende Telefongebühren (automatische Weiterleitung von Telefon und Fax) werden vom Kunden getragen. Dafür fällt eine Kautions von einem Monatsumsatz mind. € 100,-- an.

Zahlung

Ich möchte zahlen per:

<input type="checkbox"/> Lastschrift von meinem deutschen Bankkonto Kontoinhaber: <input type="text"/> Konto Nr.: <input type="text"/> BLZ: <input type="text"/> Bitte ziehen Sie widerruflich die anfallenden Rechnungsbeträge von o.g. Bankkonto ein. Die Bank ist nicht zur Einlösung verpflichtet. Sollte es zu einer Nichteinlösung der Lastschrift kommen ist Mairdomicil berechtigt eine Rücklastschriftgebühr in Höhe von EUR 15,- in Rechnung zu stellen. <p style="text-align: center;">X</p> <hr/> <p style="text-align: left;">Ort/Datum</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift</p>	<input type="checkbox"/> Zahlung per PayPal Bitte senden Sie mir die Zahlungsinformationen an folgende E-Mail-Adresse: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Zahlung per Kreditkarte <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard Kartenummer: <input type="text"/> gültig bis <input type="text"/> (tt.mm.jj)
---	--

Ich bestätige hiermit, dass ich die AGB der Firma Mairdomicil unter <http://www.mairdomicil.de/vertrag.php> gelesen habe und vollständig akzeptiere.

Inbesondere bestätige ich, dass ich die Domiziladresse nicht für illegale, ungesetzliche oder unmoralische Zwecke missbrauchen werde und im Falle eines Verstoßes gegen diese Vereinbarung Mairdomicil frei von jedem Schaden halten werde.

X

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

Mairdomicil
Inhaber: Dr. Hans-Peter Luippold
Goethestrasse 35
60313 Frankfurt

oder per Fax an folgende Nummer an +49-69-21939561

Nach Eingang der ersten Zahlung können Sie die Domiziladresse nutzen

Seite drucken!