

Mernik EDV UG & Co.KG  
Platanenallee 75  
59425 Unna  
fon: (0)2303 947583  
inet: www.mernik.de  
Amtsgericht Hamm HRA 3629  
pers. haftende Gesellschafterin:  
Mernik Verwaltungs UG  
(haftungsbeschränkt)  
Geschäftsführer: Dirk Frank  
Amtsgericht Hamm, HRB 7286

Terminvereinbarungen:  
Tel: 02303 94 75 83  
email: info@mernik.de

Rückfaxnummer:  
Fax: 02303 94 75 84

## Premiumwartung – Antwortfax

- Ja, ich wünsche die Premiumwartung PLUS  
8 Std./Jahr Vor-Ort- oder online-Service.  
einmalig/Jahr An- und Abfahrt enthalten.  
Kosten: 69 €/Monat

Vorbereitungs-, Anfahrtszeit(\*) und Fahrtkosten(\*) sind in den Monatsbeträgen enthalten. Die gebuchten Zeiten können sowohl online per Fernwartung als auch aufgeteilt (z.B. 2 mal 4 Std. bei der Premiumwartung PLUS) genutzt werden. Bei mehrfachem Besuch innerhalb von 12 Monaten fallen ab dem zweiten Besuch nur Anfahrtskosten an. Die Laufzeit beträgt 12 Monate und kann jederzeit zum Ende dieser gekündigt werden.  
(\* ) einmalig/12 Monate

Ausführendes Service-Zentrum: **Mernik EDV**

Ladenname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Zahlungsabwicklung: SEPA-Lastschrift  
(siehe SEPA-Lastschriftsmandat, Blatt 2)

**Bitte auch eine eMail-  
Adresse eintragen.**

**Bitte unterschreiben und  
faxen an:  
02303 94 75 84**

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mernik EDV UG & Co.KG  
Platanenallee 75  
59425 Unna  
fon: (0)2303 947583  
inet: www.mernik.de  
Amtsgericht Hamm HRA 3629  
pers. haftende Gesellschafterin:  
Mernik Verwaltungs UG  
(haftungsbeschränkt)  
Geschäftsführer: Dirk Frank  
Amtsgericht Hamm, HRB 7286

Terminvereinbarungen:  
Tel: 02303 94 75 83  
email: info@mernik.de

Rückfaxnummer:  
Fax: 02303 94 75 84

## SEPA - Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00001191979

Mandatsreferenz (Kundennummer) =

Ich ermächtige die Mernik EDV UG & Co. KG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mernik EDV UG & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die hiermit erteilte Einzugsermächtigung gilt für alle von der Mernik EDV UG & Co. KG in Rechnung gestellten Lieferungen und Leistungen.

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.

Firma: \_\_\_\_\_

Vorname/Name:  
(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Nr \_\_\_\_\_

PLZ - Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kto: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

(Abrechnungen werden bevorzugt an diese E-Mail Adresse versendet)

**Bitte auch eine eMail-  
Adresse eintragen.**

**Bitte unterschreiben und  
faxen an:  
02303 94 75 84**

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_