

## Antrag auf Abschluss eines Internet-Reseller Vertrages

Herr/Frau .....

Firma .....

Strasse, PLZ Ort .....

Tel. .... Fax ..... eMail .....

beantragt hiermit bei der

### Deltaphon Multimedia GmbH, Friedrichstr. 90, 10117 Berlin

(AG Charlottenburg HRB 87883, GF Klaus Schuster)

per **Fax** an 030/20253333 **oder** als **eMail-PDF-Anhang** an [webmaster@deltaphon.net](mailto:webmaster@deltaphon.net) den Abschluss eines Reseller Vertrages zu folgenden Konditionen und Bedingungen :

Folgende Master-Domain soll auf dem Server gehostet werden :

**http://**\_\_\_\_\_

der Name ist noch frei und soll von Deltaphon unverzüglich wie folgt angemeldet werden :

der Name ist bereits von mir/uns angemeldet worden. Wir brauchen nur die Serverdaten.

der Name soll nun auf Ihren Server übertragen werden. AuthCode/AuthInfo: .....

Folgendes Reseller-Account soll eingerichtet werden :

**Reseller Account 1** inkl. 10 Domainregistrierungen\* zum Monatspreis von EUR 19,99 inkl. MwSt

**Reseller Account 2** inkl. 25 Domainregistrierungen\* zum Monatspreis von EUR 39,99 inkl. MwSt

**Reseller Account 3** inkl. 50 Domainregistrierungen\* zum Monatspreis von EUR 59,99 inkl. MwSt

**Reseller Account 4** inkl. 75 Domainregistrierungen\* zum Monatspreis von EUR 79,99 inkl. MwSt

**Reseller Account 5** inkl. 100 Domainregistrierungen\* zum Monatspreis von EUR 99,99 inkl. MwSt

\*.com/.net/.org/.info/.biz/.name/.eu/.de/.ch/.at/.co.at/.or.at/.nl/.co.uk/.it/.es

(unbegrenzter Datentransfer, cPanel und alle Features sind inbegriffen.)

Die Laufzeit des Vertrages soll  3 Monate  12 Monate betragen.

Der Vertrag verlängert sich immer automatisch um die gleiche Laufzeit, wenn er nicht 4 Wochen vor Ablauf von einer der beiden Vertragsparteien schriftlich gekündigt wird. Die Abrechnung erfolgt vierteljährlich.

Es gelten die „allgemeinen Geschäftsbedingungen“ der Deltaphon Multimedia GmbH , welche Bestandteil des Vertrages werden und die ich/wir unter <http://www.deltaphon.net/AGB.html> gelesen und akzeptiert habe(n).

Ort, Datum

.....

Ich möchte gerne mit *PayPa*/bezahlen.

\_\_\_\_\_  
Antragsteller (ggf. Stempel)

Ich möchte gerne am Lastschriftverfahren teilnehmen

IBAN: .....

BIC: .....