

per Fax  
0751 - 994 374 - 22

per Mail  
psp@psp-software.de



## Software-Bestellschein | Zweitlizenz

---

Name Vertragspartner\*

Lizenz-Nr\*

Hiermit bestelle ich folgende Zweitlizenz:

**psponline**

**mtl. 39,00 €**

**pspoffline**

Arbeitsplatz-Nr\*

**mtl. 59,00 €**

*Preise zzgl. USt*

Lizenzen sind immer personenbezogen!

Hiermit stimme ich zu, dass folgender Nutzer eine Zweitlizenz erhält und die Gebühr über meinen Lizenzvertrag abgerechnet wird.

---

Name, Vorname\*

---

IHK Registrierungs-Nr\*

---

Firma

---

Telefon

---

Straße / Nr.

---

Telefax

---

PLZ / Ort

---

Mobil

---

E-Mail\*

Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 1 Monat. Zweitlizenzen können unter Einhaltung einer Frist von 14 Tagen formlos zum Ende eines Kalendermonats gekündigt werden.

Es gelten die aktuell gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der PSP Software GmbH (<https://www.psp-software.de/agb.pdf>).  
Ich habe diese zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

---

Bemerkung

---

Vertragsbeginn\*

---

Ort, Datum\*

\* Pflichtfelder

**x**

---

Unterschrift Vertragspartner\*