

Auftrags- und Bestellformular

Dieses Dokument muss ausgefüllt und unterschrieben zurück an info@oxybio.de gesandt werden

Firma

Ansprechpartner

Umsatzsteuer-ID

Anschrift

Telefon

E-Mail

Abweichende Lieferadresse

Firma

Ansprechpartner

Anschrift

Hiermit bestelle ich

- Oxybio Automat als kostenlose Leihgabe während der gesamten Vertragslaufzeit von 12 Monaten
 - 30 Liter OxyHygiene12 pro Monat für die Laufzeit von 12 Monaten - Lieferung frei Haus
 - Laufzeit 12 Monate
 - Für € 550,- * pro Monat
- (*): alle Preise verstehen sich zzgl. MwSt.

Nach Übermittlung des Bestellformulars an Oxybio führen wir eine Verifizierungsverfahren durch und versenden anschließend den Oxybio Automat und das OxyHygiene12 an Sie. Unsere AGB's finden Sie im Anhang an dieses Bestellformular, sowie auf unserer Homepage www.oxybio.de/agb.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle oben aufgeführten Inhalte und insbesondere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen verstanden und akzeptiert zu haben. Hiermit bestelle ich oben genannte Produkte und Dienstleistungen. Mir ist bewusst, dass ich mit meiner Unterschrift ein verbindliches Kaufangebot abgebe (§ 145 BGB).

Füllen Sie zur Vervollständigung Ihrer Bestellung bitte das SEPA-Firmenlastschriftmandat auf Seite 2 und 3 aus.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung für 12 Monate à EUR 550 zzgl. 19% Umsatzsteuer pro Monat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00002313425

Vorname und Name

Ich ermächtige die Rawex Consulting GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rawex Consulting 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 (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

E-Mail

Kreditinstitut (Name)

----- | ---
BIC

--- | --- | --- | --- | --- | ---
IBAN

Über den Termin der ersten SEPA Lastschrift und die zukünftigen Fälligkeitstermine bin ich informiert worden. Die Mandatsreferenz wird in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Datum, Ort und Unterschrift

Datenverarbeitung

Information zur Datenverarbeitung

Die Rawex Consulting GmbH erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Erfüllung seiner gesetzlichen Pflichten sowie zum Zweck der Wahrnehmung seiner Aufgaben. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Erfüllung unserer Pflichten und die Wahrnehmung unserer Aufgaben erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) und c) DSGVO. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist. Die Löschung erfolgt jedoch erst nach Ablauf der Fristen der steuer- und handelsrechtlichen oder anderer einschlägiger Vorschriften. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Ausübung unserer Aufgaben, jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Einwilligungserklärung

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich zu den vorgenannten Zwecken genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern die Rawex Consulting GmbH hierzu gesetzlich verpflichtet ist. Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht und keine Einziehung der Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ausgeführt werden kann. Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Rawex Consulting GmbH zum Zwecke der Einziehung von Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/in