

Schule

Schule			
Schulkennzahl			
Anrede	<input checked="" type="checkbox"/> Frau	<input checked="" type="checkbox"/> Herr	Titel
Direktor/in			
Straße			
PLZ - Ort		-	
Telefon	+43	/	
Fax	+43	/	
E-Mail			@

Technische Ansprechpartner/in

Anrede	<input checked="" type="checkbox"/> Frau	<input checked="" type="checkbox"/> Herr	Titel
Vorname			
Nachname			
Mobil	+43	/	
E-Mail			@

Schülerhalter

Name / Institution			
Straße			
PLZ - Ort		-	
Telefon	+43	/	
Fax	+43	/	
E-Mail			@

Rechnung an Schule Schülerhalter/Institution

elektronische Rechnungslegung möglich an:

E-Mail		@
--------	--	---

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Education Group GmbH **alle** an Education Group GmbH anfallenden Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Education Group GmbH auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Verwenden Sie dazu bitte das Formular „SEPA-Lastschrift-Mandat“.

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.

Der Einzug erfolgt 14 Tage nach Rechnungslegung durch Education Group GmbH.

Mobile Endgeräte und das digitale Klassenzimmer gewinnen in der pädagogischen Arbeit immer mehr an Bedeutung. Reibungsloses Arbeiten im Netzwerk ist hierfür unbedingt notwendig. Im Bildungsbereich gilt es jedoch, höchste Ansprüche zu erfüllen.

Das beste Equipment ist da gerade gut genug, daher wurde eduWLAN speziell für die Bildungslandschaft entwickelt und bietet Ihnen ein skalierbares, höchst stabiles und professionelles Netz. Das Produkt wird gemeinsam mit Ihnen auf die Bedürfnisse Ihrer Bildungseinrichtung angepasst. Ein nahtloser Wechsel zwischen den Klassenräumen ist ebenso selbstverständlich, wie getrennte Netze für Schüler und Lehrer.

Mit eduWLAN haben Sie keinerlei Wartungs- und Konfigurationsaufwand, Sie erhalten höchste Performance zu planbaren, monatlichen Gebühren. Für Sie entstehen weder Anschaffungs- noch Installationskosten.

Die technische Bereitstellung erfolgt als Kooperation von Education Group GmbH und Cumulo GmbH.

Preise

Anzahl APs	3 APs	4 APs	5-9 APs	10-19 APs	ab 20 APs
Preis je AP/Monat	€ 49,90	€ 39,90	€ 35,90	€ 29,90	€ 25,90

AP = Accesspoint

Anzahl APs	
------------	--

Bestellannahme und Auftragsausführung vorbehaltlich Vor-Ort-Begehung und technischer Umsetzbarkeit. Die Vor-Ort-Begehung erfolgt innerhalb Oberösterreichs kostenfrei. Die Netzwerkverkabelung bis zum Accesspoint wird vom Kunden bereitgestellt.

Mindestvertragslaufzeit ist 60 Monate.

Die Hardware (Accesspoints) verbleibt im Eigentum der Education Group GmbH.

Unser Helpdesk-Team steht Ihnen Montag bis Donnerstag zwischen 07.30 und 17.30 Uhr und Freitag von 07.30 bis 15.00 Uhr unter unserer Hotline +43 732 788078 - 80 oder helpdesk@edugroup.at zur Verfügung (verkürzte Hotlineweiten in den Ferien).

Es gelten die AGB und BGB „Infrastruktur“ der Education Group GmbH, abrufbar unter www.edugroup.at/aggb und der Einzugs-ermächtigung zu.
Alle Preise verstehen sich in Euro inkl. 10% USt.

IBAN	AT	
BIC		-
Kontoinhaber/in		

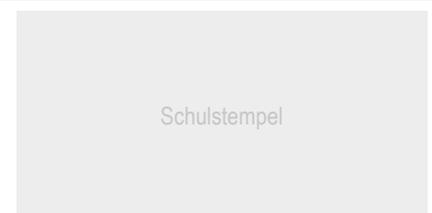
Ich stimme den AGB und BGB „Infrastruktur“ der Education Group GmbH unter www.edugroup.at/aggb und der Einzugs-ermächtigung zu.

Zahlungsempfänger:

Education Group GmbH, Anstasius-Grün-Straße 22-24, 4020 Linz
Creditor-ID: AT91ZZZ00000018183

Unterschrift Kontoinhaber/in Datum, Ort

Unterschrift Zeichnungsberechtigte/r Datum, Ort



Formular für Kreditinstitut

Bitte um Abgabe des Formulars in Ihrem Kreditinstitut!

Zahlungsempfänger: Education Group GmbH
4020 Linz, Anastasio-Grün-Str. 22-24

Creditor-ID: AT91ZZZ00000018183

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Education Group GmbH alle an Education Group GmbH anfallenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Education Group GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber/in	
Straße	
PLZ - Ort	-
IBAN	AT
BIC	-

Unterschrift Kontoinhaber/in

Datum, Ort