



Auftragstformular

Hiermit buche ich die nachfolgend gewählte Werbefläche für den nachfolgend gewählten Zeitraum:

1. Auftraggeber

FIRMA	KUNDENUMMER
VORNAME	NACHNAME
STRASSE, NR.	
PLZ, ORT	
TELEFON	E-MAIL

2. Rechnungsanschrift wie Auftraggeber

FIRMA	
VORNAME	NACHNAME
STRASSE, NR.	
PLZ, ORT	

3. Werbefläche, Laufzeit und Optionen

- 7 Tage 1 Monat 6 Monate 12 Monate 24 Monate

Tarifoptionen: Fullscreen Flatrate (ab 6-Monats-Vertrag)

4. Zahlungsart

- Rechnung Lastschrift (ab 6-Monats-Vertrag)

5. gewünschter Starttermin

TAG	MONAT	JAHR
-----	-------	------

6. Anmerkungen

7. AGB, Metadaten/Preisliste

- Hiermit akzeptiere ich AGB und Metadaten/Preisliste der 4i-Solutions Digital Signage GmbH (siehe www.4i-solutions.de/downloads).

ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT (BEI ELEKTRONISCHER ÜBERMITTLUNG OPTIONAL)
------------	---