

Bitte ausgefüllt an (089) 323 56-299 faxen

## Bestellung SpaceNet\_Mail Newsletter

Kundennummer (falls bekannt)

Resellerkundennummer

Name der Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Herr

Frau

Ansprechpartner

Telephon

Mailadresse

**Neubestellung** mit Vertragsbeginn zum \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

(Abgerechnet werden immer ganze Kalendermonate. Der erste Monat wird anteilig berechnet.)

Personalisierter Newsletter

### Optionen:

webbasiertes An- und Abmeldeformular

Redirect-Engine für Reporting

Versand Newsletter durch SpaceNet

Individuelle Anpassung Formulare

Individuelle Anpassung Mail-Vorlagen

Administration Empfänger-Datenbank

Hiermit bestelle ich auf der Grundlage der mir vorliegenden Leistungsbeschreibung.  
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SpaceNet AG erkenne ich an.

Vorname, Name

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel Bestellung

X