

## Auftragsformular Tiscover Unterkunft

Ich bestelle folgende(s) Tiscover Produkt(e):

**FAX: +43 512 5351 604**

Produkt/Leistung	Abrechnung	Preis
<input checked="" type="checkbox"/> Tiscover Unterkunft online buchbar	variabel	Laut aktuellen AGB <a href="http://www.tiscover.com/agb">www.tiscover.com/agb</a>
<input type="checkbox"/> zusätzlich (optional): „Buchen auf Anfrage“ Laufzeit: 12 Monate	jährlich nach Bettenanzahl* *ohne Zusatzbetten Betten: .....	Bis 15 Betten €19,00/Mt.; bis 30 Betten €29,00/Mt.; ab 31 Betten €49,00/Monat; Provision für alle Buchungen <b>aus Anfragen auf Tiscover.com</b> ist im Pauschalbetrag inklusive!  Automatische Vertragsverlängerung um weitere 12 Monate. Kündigungsfrist: 30 Tage vor Ende Verrechnungsperiode.

Für die Datenersterfassung wähle ich:

Produkt/Leistung	Abrechnung	Preis
<input type="checkbox"/> Selbsterfassung (über Extranet)	keine	€ 0,00 (kostenlos)
<input type="checkbox"/> Content Standard (Tiscover pflegt Daten Ihres Fragebogens ein)	einmalig	€ 99,00

Meine/Unsere gewünschte Internetadresse (URL): [www.tiscover.com/](http://www.tiscover.com/).....

Unterkunftsart\*:  Hotel  Pension  Gewerbliche Ferienwohnung  Gasthof  
 \*nur 1 lt. Gewerbeamt  Bauernhof  Privatzimmer  Private Ferienwohnung/Haus  Hütten/Herbergen

Hausname/Unterkunft: .....

Besitzer/GF: ..... Kontaktperson: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Land: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail (bitte unbedingt angeben!): .....

Mitglied bei: .....

UID-Nr.:  Ja (bitte eintragen): .....  Keine

Bankverbindung: Kontoinhaber: .....

Bank: ..... Blz.: ..... Kontonummer .....

Alternative Rechnungsadresse:  Nein (gleich wie oben)  Ja (bitte ausfüllen)

Name/Firma: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

**Einzugsermächtigung (obligatorisch):** Mit u.a. Unterschrift ermächtige ich Tiscover widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben über meinen Betrieb richtig sind. Gleichzeitig bestätige ich, dass ich vor Absenden dieses Faxauftrages die Allgemeinen Geschäftsbedingungen Partner (Tiscover AGB Partner) der **Tiscover GmbH** unter [www.tiscover.com/agb](http://www.tiscover.com/agb) und die aktuelle Preisliste unter [www.tiscover.com/produkte](http://www.tiscover.com/produkte) eingesehen habe und ich diese vollinhaltlich verstanden habe und akzeptiere. Ebenso kenne und akzeptiere ich die Beilagen bzw. Anlagen, auf die in diesen AGB verwiesen wird. Es gilt die jeweils gültige Preisliste. Alle Angaben verstehen sich exklusive Umsatzsteuer. Irrtum und Änderungen vorbehalten.

Firmenbuchnummer: 197029z, Firmenbuchgericht: LG Innsbruck

Datum: ..... Unterschrift / Stempel: .....