

Kunden-Nr. (falls bekannt)

Bestellt durch Frau/Herrn

Telefon/Handy

Telefax

E-Mail

Name/Firma

Beruf/Geschäftsführer

Straße

PLZ/Ort

Handelsregister/Mitgliedsnummer Kammer bzw. Verband

Bestellschein für Steuersoft-Lösungen (Module & Pakete)

- Power-USB-Stick** *EUR/Monat Art.*
Steuersoft 60-Tage-Vollversionen
aller Programme + Infos **kostenlos** 8000

Steuerprogramme

- EST_professional** *EUR/Monat Art.*
- 25 Mandanten **10,-*** 4000
- 50 Mandanten **20,-*** 4010
- 100 Mandanten **25,-*** 4020
- 200 Mandanten **30,-*** 4030
- ____ x 100 weitere Mandanten **12,-*** 4040
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 4045
- LSt_professional** **5,-*** 3600
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 3650

G & E_professional

- EST 1B/FB/FE 1/FE 2/... **10,-*** 4100
- Datenbank f. 50 Gesellsch. **20,-*** 4200
- Datenbank f. 200 Gesellsch. **30,-*** 4210
- Datenbank f. 999 Gesellsch. **50,-*** 4220

Beschränkte Stpfl._professional

(setzt EST_professional voraus)

- 5 Mandanten **4,-*** 7100
- 10 Mandanten **5,-*** 7110
- 50 Mandanten **8,-*** 7120
- 100 Mandanten **12,-*** 7130
- 999 Mandanten **50,-*** 7140

ErbSt-SchenkSt_professional

(setzt EST_professional voraus)

- 1 Mandant **2,-*** 8100
- 5 Mandanten **8,-*** 8200
- 10 Mandanten **16,-*** 8300
- 25 Mandanten **32,-*** 8400
- 50 Mandanten **40,-*** 8500
- 100 Mandanten **75,-*** 8600
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 8650

Steuerprogramme

EUR/Monat Art.

- USt_professional**
- 10 Mandanten **10,-*** 5500
- 25 Mandanten **15,-*** 5600
- 50 Mandanten **20,-*** 5700
- unbegrenzte Mandanten **30,-*** 5800
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 5850

GewSt_professional

- 10 Mandanten **10,-*** 6500
- 25 Mandanten **15,-*** 6600
- 50 Mandanten **20,-*** 6700
- unbegrenzte Mandanten **30,-*** 6800
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 6850

KSt_professional

- 10 Mandanten **10,-*** 7500
- 25 Mandanten **15,-*** 7600
- 50 Mandanten **20,-*** 7700
- unbegrenzte Mandanten **30,-*** 7800
- + ____ weitere Netz-AP **9,-*** 7850
- + **KapSt_-Modul** **10,-*** 7900

Sonstiges

- Mehrfach-Lizenz** **20 %*** 9000
weitere Kanzleistandorte Abzug je Standort

Anzahl: _____

Ort(e): _____

Cloud 1 – Backup-Sicherung

- Falldatensicherung auf deutschem RZ-Server
- ____ x 100 Mandanten **3,-*** 9100

Cloud 1 + 2 – Backup + Exchange

- Zugriff auf Mandanten-Daten von beliebigem Standort mit Internet
- ____ x 100 Mandanten **6,-*** 9200

Kanzleiverwaltung

EUR/Monat Art.

- Honorar_professional** **14,-*** 4900
- + ____ weitere Netz-AP **5,-*** 4905
- Vordruck-Gestaltung**
durch Firma Steuersoft **a. Anfrage** 4910

Steuersoft-Pakete

EUR/Monat Art.

- mein Steuer-Paket** **66,50*** 6000
- EST, G&E, USt, GewSt, KSt, ErbSt-SchenkSt / bis zu 50 Mandanten und bis zu 3 Netz-AP / Transfer-Server
Info: www.Steuersoft.de/steuerpaket
- mein Gründer-Paket** **0,-*** 6100
- 6 Steuerprogramme / bis zu 25 Mandanten / Einzelplatzversion / für 12 Monate kostenlose Nutzung
Info: www.Steuersoft.de/gruender
- mein Umsteiger-Paket** **0,-*** 6200
- 6 Steuerprogramme / bis zu 25 Mandanten / Einzelplatzversion / bis zum Jahresende kostenlose Nutzung
Info: www.Steuersoft.de/umsteiger

Informationen und Kontakt

Rückruf am _____ um _____

Vollversion zum Testen
Download-Link mitteilen an:

_____ @ _____

Weitere **Programminformationen** über _____

Bitte ein **Angebot** erstellen für _____

Bestellung per Fax: 0 68 31 - 94 11 11 E-Mail: bestellung@Steuersoft.de Post: Steuersoft GmbH – Wallstr. 7 – 66740 Saarlouis

Mir/Uns ist bekannt, dass die bestellten monatlichen zu vergütenden Software-Lizenzen (Module bzw. Pakete) ausschließlich im Rahmen eines Servicevertrages (kündbar mit einer Frist 12 Wochen zum Kalenderjahresende) angeboten werden. Erfolgt keine schriftliche Kündigung, verlängert sich der Servicevertrag weiter jeweils um ein Kalenderjahr. Bitte liefern Sie die angekreuzten Software-Lizenzen für die obigen Programme zu den mir/luns bekannten und akzeptierten AGB/Nutzungs- und Lizenzbedingungen der Steuersoft GmbH (siehe www.Steuersoft.de/agb) aus.
Hinweis: *zzgl. 19 % USt. und 7,50* Euro Versandkosten.

Für die fälligen Beträge erteile/n ich/wir ein SEPA-Lastschriftmandat

IBAN-Nr.: _____

Abbuchung: **Jahreseinzug** **Quartalseinzug** **Monatseinzug**

Datum **Unterschrift (Stempel)**

Datum **Unterschrift (Stempel)**