

Bestellformular Teilnahme Pöllauer Tal App

Die Pöllauer Tal App wurde auf Initiative der Privatstiftung Sparkasse Pöllau von der Firma Jolios entwickelt und ist für alle iOS- und Android-Geräte verfügbar. Diese soll die Betriebe, Gemeinden, Bürger, Gäste und Vereine im Pöllauer Tal miteinander vernetzen. Vermarktet wird das Produkt durch die beex GmbH.



Paket Basic

- Eigene Unternehmensvorstellung in der App
- Vier Postings pro Monat (zB: News, Aktionen, Veranstaltungen)

20,- EUR Netto je Monat

Paket Advanced

- Basic Features um 20 €
- Unbegrenzte Postings
- Omni Channel Marketingsystem
- Eigenes Loyalty Programm
- Kundendatenbank
- Kundenauswertung
- Newsletter
- Coupons
- Gutscheine für Ihre Kunden

99,- EUR Netto je Monat

Paket Premium

- Basic Features kostenfrei
- Advanced Features
- Eigene App im Appstore
- Möglichkeit für Systemanbindungen / APIs
- Bis zu drei Filialen

199,- EUR Netto je Monat

Firma:	Telefon:
Rechnungsadresse:	E-Mail:
PLZ:	Ort:
Unterschrift:	
Ansprechpartner:	

Auftragnehmer ist die Jolios Technologies GmbH, Geidorfplatz 1, 8010 Graz und wird die Pakete monatlich im nachhinein verrechnen. Der Vertrag kann jederzeit gekündigt werden. Die AGBs der Jolios Technologies GmbH sind integrierter Bestandteil dieses Vertrages.

SEPA- LASTSCHRIFT - MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Mandatsreferenz: 20152080013900

Zahlungsempfänger:

Name Zahlungsempfänger: Jolios Technologies GmbH

Anschrift Zahlungsempfänger: Geidorfplatz 1

Postleitzahl/Ort Zahlungsempfänger: 8010 Graz

Creditor ID: AT60ZZZ00000065107

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Jolios Technologies GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Jolios Technologies 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.

Zahlungspflichtiger:

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Zahlungsart:

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:

Bitte dieses Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln!