

# pro-WINNER EINZELPLATZ

Übermitteln Sie uns Ihre Bestellung über folgende Kommunikationswege

per Fax: +49(0) 7144 / 70011-02

per E-Mail: info@pro-winner.de

per Post: pro-WINNER GmbH

Talstrasse 42/1

71563 Affalterbach



Verein .....

Lizenznummer .....  
(falls vorhanden)

Ansprechpartner/In .....

Funktion .....

Telefon / Fax .....

E-Mail .....

Straße .....

PLZ .....

Ort .....

Bis 500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **14,90 Euro** / Monat\*

Bis 1.500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **19,90 Euro** / Monat\*

Bis 2.500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **24,90 Euro** / Monat\*

Bis 4.500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **29,90 Euro** / Monat\*

Bis 7.500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **34,90 Euro** / Monat\*

Ab 7.500 Mitglieder / 1 Arbeitsplatz  
zum Preis von **39,90 Euro** / Monat\*

## pro-WINNER EINZELPLATZ Auf einen Blick

### MITGLIEDERVERWALTUNG

Pflege von Mitglieds- / Adressdaten	✓
Datenimport von anderen Systemen	✓
Individuelle Selektionen und Listen	✓
Individuelle Beitragsgestaltung	✓
SEPA Lastschrifterstellung	✓
Rechnungs- / Mahnwesen	✓
Integrierte Textverarbeitung	✓
Mailversand	✓
Telefonische Hotline zum Ortstarif	✓

### FINANZBUCHHALTUNG

Mandantenfähig	✓
Kontenrahmenverwaltung	✓
Splitbuchungen	✓
Individuelle Auswertungen	✓
Anlagenbuchhaltung	✓

\*Laufzeit 24 Monate, Kündigungsfrist vier Wochen vor Vertragsende.

Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen MwSt. Gültig ab 01.04.2018. Alle früheren Preislisten verlieren ihre Gültigkeit. Änderungen und Irrtümer vorbehalten. Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lizenzbedingungen.

# Lastschriftmandat

*Ich / Wir ermächtige(n) das Unternehmen pro-WINNER GmbH, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von pro-WINNER GmbH auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.*

*Gläubiger-ID-Nr. DE50ZZZ00000050382  
Mandatsreferenz-Nr. wird gesondert mitgeteilt.*



**Name** .....  
(Kontoinhaber)

**Anschrift** .....  
(Kontoinhaber)

**IBAN**            **DE** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Bank** .....

**Ort / Datum** .....

**Stempel / Unterschrift** .....

Übermitteln Sie uns dieses Formular über folgende Kommunikationswege

per Fax:            +49(0) 7144 / 70011-02

per E-Mail:        info@pro-winner.de

per Post:            pro-WINNER GmbH  
Talstrasse 42/1  
71563 Affalterbach