

pro-WINNER EINZELPLATZ

Übermitteln Sie uns Ihre Bestellung über folgende Kommunikationswege

per Fax: +49(0) 711 / 28077-882
per E-Mail: info@pro-winner.de
per Post: pro-WINNER GmbH
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart



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 jeweils 3 Monate zum Laufzeitende.

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) 711 / 28077-882

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

per Post: pro-WINNER GmbH
 Fritz-Walter-Weg 19
 70372 Stuttgart