



## Terminal-und Servicevertrag Stammdatenerfassung

### Vertragsunternehmen (VU)/Rechnungsanschrift

VU-Nr. Zentrale (vergift RS POS)

Name Unternehmen und Rechtsform \_\_\_\_\_

Unternehmen 2. Zeile \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Faxnummer \_\_\_\_\_

E-Mail Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_ Ust.-ID-Nr. \_\_\_\_\_

Branche/Geschäftszweck \_\_\_\_\_ Branchencode \_\_\_\_\_

**Ich bestelle / Wir bestellen** auf Grundlage der ausschließlich geltenden Geschäftsbedingungen der RS POS die im Terminal- und Servicevertrag aufgeführten Dienstleistungen und Produkte. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich / haben wir erhalten. Mit dem Einzug fälliger Vergütungen per Lastschrift/Abbuchung sowie der Speicherung der Daten gemäß § 28 Abs. 1 BDSG bin ich / sind wir einverstanden.

Vertragspartner ist natürliche Person. Kopie des gültigen Personalausweises oder Passes sowie des Gewerbescheines liegt bei.

Vertragspartner ist juristische Person. Aktueller Auszug aus dem Handelsregister und Kopie(en) des/der Ausweise/s des/der Vertretungsberechtigten liegt/liegen bei.

Es wird bestätigt, dass es keinen Wirtschaftlich Berechtigten im Sinne des Geldwäschegesetzes gibt

Vertragspartner handelt auf eigene Rechnung

Vertragspartner handelt im Auftrag eines Wirtschaftlich Berechtigten

Gläubiger-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_ HR-Nr. \_\_\_\_\_  
(zu beantragen bei <https://extranet.bundesbank.de/scp>)

### Persönlich Auftretender:

\_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (privat) \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (privat) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt in / von \_\_\_\_\_

ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Identifizierung durch RS POS persönlich durchgeführt \_\_\_\_\_ RS POS  
Identifizierung mittels PostIdent durchgeführt \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift 1. persönlich Auftretender \_\_\_\_\_

### Persönlich Auftretender:

\_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (privat) \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (privat) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt in / von \_\_\_\_\_

ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Identifizierung durch RS POS persönlich durchgeführt \_\_\_\_\_ RS POS  
Identifizierung mittels PostIdent durchgeführt \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift 2. persönlich Auftretender \_\_\_\_\_

### Persönlich Auftretender:

\_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer (privat) \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (privat) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt in / von \_\_\_\_\_

ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Identifizierung durch RS POS persönlich durchgeführt \_\_\_\_\_ RS POS  
Identifizierung mittels PostIdent durchgeführt \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift 3. persönlich Auftretender \_\_\_\_\_

### Politisch exponierte Person (PEP)

Der/die persönlich Auftretende(n), einer oder mehrere der wirtschaftlich Berechtigten oder ein unmittelbares Familienmitglied dieser Person(en) bzw. (eine) ihm/ihr bekanntermaßen nahestehende/n Person(en) übt/üben ein öffentliches politisches Amt in den letzten 12 Monaten aus. (PEP)

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Terminal- und Servicevertrag Abrechnungsservice

### Installationsanschrift/Standort 1:

Identisch mit Rechnungsanschrift auf Stammdatenblatt, sonst ausfüllen

VU-Nr. (vergift RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergift RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Seite 1 von 2

Vertragsunternehmen

### Installationsanschrift/Standort 2:

weiterer Standort

mehr Standorte siehe Anlage Filialliste

VU-Nr. (vergift RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergift RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Terminalsysteme / Zubehör:

Kauf = K Miete = M Leasing = L

<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Laufzeit \_\_\_\_\_ Monate

Standort	TID	einmalig	monatlich
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____

Belegrollen \_\_\_\_\_ Stück à \_\_\_\_\_ € Typ \_\_\_\_\_ m je Standort \_\_\_\_\_ €

Die Vertragslaufzeit beginnt mit dem auf den Tag der Übernahme folgenden Monat, bei Leasingverträgen mit dem folgenden Quartal. Die Miete wird für den laufenden Monat im Voraus berechnet. Für den Zeitraum zwischen Übernahme und Miet-/Leasingbeginn wird ein anteiliges Nutzungsentgelt berechnet. Die Laufzeit des Servicevertrages entspricht der Laufzeit der Terminalfinanzierung (Miete oder Leasing), beträgt aber mindestens 24 Monate. Die Mindestvertragslaufzeit bei Mietverträgen beträgt, sofern nicht anders vereinbart, 48 Monate.

### Leistung/Tarif: Für Leistungen mit \* gilt die aktuelle Preisliste

einmalig monatlich

HOP TOP Netzbetrieb/Abrechnungsservice je TID\* \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Anmeldung/Konfiguration/Freischaltung je neue Terminal-ID\* \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Installation vor Ort pro Standort\* Strom- und DFÜ-Einrichtung werden vom VU vorbereitet \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Eine Anfahrt. Zusätzlich notwendige Anfahrten werden nach Aufwand berechnet

Abschaltgebühr/Stillegung einer Terminal-ID\* \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

### und folgende Zusatzfunktionen:

(werden vertraglich gesondert geregelt. Die Bereitstellung durch den Provider bzw. Hersteller ist nicht Gegenstand dieses Vertrags und bedingt diesen nicht)

Handy-Prepaid\*

Mini Mall kleiner Supermarkt

Geschenk- und Gutscheinkarten (Loyalty)

### Bemerkungen/Zusatzvereinbarungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Vertragsunternehmen

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Terminal- und Servicevertrag Abrechnungsservice

Seite 2 von 2

Vertragsunternehmen

### Zahlungsverkehr:

Abrechnung pro Terminal-ID und Monat (TA = Transaktion) - Bei Bereitstellung in der ersten Monatshälfte gelten Staffelpreise und Mindestabnahme auch für den ersten Monat. Bei Bereitstellung in der zweiten Monatshälfte gilt der Transaktions-Basispreis (Preis der 1. TA) und die Mindestabnahme erst ab dem ersten vollen Monat.

### Paketname:

Entgelt pro TA _____ €-Cent bis zur _____ Transaktion	Serviceentgelt girocard-TA _____ %	
Entgelt pro TA _____ €-Cent bis zur _____ Transaktion	Mind.-Serviceentg. girocard-TA _____ €-Ct.	
Entgelt pro TA _____ €-Cent ab der _____ Transaktion	Mindestabnahme TA _____ Stck.	
Elektronisches Lastschrift Verfahren	Lastschrift Verfahren online	EC-Cash Verfahren (PIN)
Zahlungsgarantie ist vertraglich gesondert geregelt	5 €-Ct./Stck. für Sperrdateiabfrage	Autrisierungsgeb. d. dt. Kreditwirtsch.: 0,20% v. EC-Umsatz
von _____ bis _____ €	von _____ bis _____ €	von _____ bis _____ €

Direktes Clearing Hinweise und Erklärungen zum Clearing: AGB 3.3. und 3.4.

Zentrales Clearing mit Überweisungsmodus von \_\_\_\_\_ Tagen: \_\_\_\_\_ € mtl./TID\* oder \_\_\_\_\_ €-Ct. pro TA  
 Duales Clearing mit Überweisungsmodus von \_\_\_\_\_ Tagen: \_\_\_\_\_ € mtl./TID\* oder \_\_\_\_\_ €-Ct. pro TA

Das Formular "Zur Weiterleitung an Ihr Geldinstitut" leite/n ich/wir an unsere Bank weiter und **schließe/n die entsprechende Vereinbarung ab!**

### Reporting: sofern vom Netzbetreiber angeboten

Zusätzliche monatliche Papierrechnung \_\_\_\_\_ €

Monatliche Transaktionsaufstellung: für alle Filialen ein Preis

1-Trans Statistik summiert pdf  
Bei Druckrechnung: 1. Seite 3,00 € jede weitere 0,50 €; bei Rechnung per E-Mail kostenlos

### Zusätzliche Listen:\*

Versand per E-Mail:	täglich monatlich	wöchentlich Mo wöchentlich Mi	_____ €/mtl.			
1-Trans Liste Terminal Tag	2-DTAUS Liste Tag Summiert	Verarbeitungsdatum EC	3-DTAUS Liste Tag Trans Verarbeitungsdatum EC	4-Trans Kassenschnitt		
1-pdf-Liste	2-Excel-Liste	3-TAB Header	4-CSV Text Header	5-TAB no Header	6-Semikolon no Header	7-Semikolon Header

Versand-E-Mail (max. 160 Zeichen, mehrere Adressen durch Semikolon trennen)

### Kreditkartenakzeptanz:

Mastercard Vertragsnummer _____	VISA Vertragsnummer _____	American Express Vertragsnummer _____
Maestro Vertragsnummer _____	V Pay Vertragsnummer _____	Sonstige Vertragsnummern _____
Alipay Vertragsnummer _____	Union Pay Vertragsnummer _____	Sonstige Vertragsnummern _____

### Bank 1 (für zentrale Abrechnung):

Lastschriftkonto

Lastschriftkonto = Gutschriftkonto

Name Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

### Bank 2: (für zentrale Abrechnung):

Gutschriftkonto

Name Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n hiermit der RS POS das Angebot zum Abschluss dieses Terminal- und Servicevertrages unter Einbeziehung der und der AGB zum Terminal- und Servicevertrag. Diese AGB inkl. Preisliste/Leistungskatalog habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Nebenabreden bedürfen der Schriftform. An diesen Vertragsantrag bin/sind ich/wir 4 Wochen gebunden. Der Vertrag kommt zustande, wenn RS POS die Annahme innerhalb dieser Frist schriftlich bestätigt oder das Terminal ausliefert. Eine beantragte Leasing-Finanzierung kann von RS POS in einen Mietvertrag umgewandelt werden, wenn die Leasinggesellschaft die Finanzierung ablehnt.

Mit der Auftragsbestätigung erkenne/n ich/wir an, dass bei Stornierung der Bestellung 25% des Nettoanschaffungswertes laut Listenpreis zzgl. der Kosten für Anmeldung, Freischaltung, Programmierung, Installation als Einmalbetrag von mir/uns an RS POS zu zahlen sind, unabhängig von den Forderungen Dritter. Bis zur vollständigen Bezahlung, bzw. bis zur Zahlung der letzten Mietrate und Schlusszahlung bleiben die Systeme Eigentum von RS POS.

Der Einzug von girocard-Umsätzen erfolgt aufgrund gesonderter Vereinbarung zwischen dem unterzeichnenden VU und dem gewählten Kreditinstitut und ist nicht Gegenstand dieser Bedingungen. RS POS unterstützt das VU bei der Abwicklung des Zahlungsverkehrs, indem sie über ein Dienstleistungsrechenzentrum aus den girocard-Umsätzen des VU Lastschriftdateien erstellt und nach Abtretung der Forderung an RS POS dem kontoführenden Kreditinstitut des VU zur Einziehung übergibt. (siehe AGB: Direktes Clearing) Mit meinem/unserem kontoführenden Institut wird eine Lastschriftvereinbarung zur Teilnahme am beleglosen Datenaustausch abgeschlossen.

Die Bedingungen für die Teilnahme am electronic-cash System bzw. die Bedingungen zur Teilnahme am elektronischen Lastschrift System & Online Lastschrift System sowie die Bedingungen zur Teilnahme am System Geldkarte erkenne/n ich/wir ausdrücklich an.

Die Annahme des Vertrages steht unter dem Vorbehalt einer positiven Bonitätsprüfung. Einer entsprechenden Anfrage bei der Schufa oder Creditreform stimme/n ich/wir zu. Alle genannten Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Ort, Datum

**Hinweis zum Zentralen Clearing:** Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages kommt zusätzlich eine Clearingvereinbarung zwischen Ihnen und der Concardis GmbH (Concardis) nach Maßgabe der beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Zentrale Clearing zustande, wenn Sie sich für das Zentrale Clearing entschieden haben und zudem sämtliche geldwäscherechtliche Anforderungen erfüllt sind und Sie durch die Concardis für die Durchführung von Transaktionen über das Concardis Treuhandkonto zugelassen wurden. Ich bestätige, dass mir die vorvertraglichen Informationen und die Vertragsbedingungen in dem Vertragsentwurf rechtzeitig vor Abgabe meiner Vertragserklärung mitgeteilt worden sind.

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_

# Zur Weiterleitung an Ihr Geldinstitut

## Teilnahme am Bargeldlosen Zahlungsverkehr

Sehr geehrte Damen und Herren,

in den nächsten Tagen wird in unseren Geschäftsräumen ein POS – Terminal installiert, über das auch Girocard-Karten elektronisch abgewickelt werden.

Der von der Deutschen Kreditwirtschaft zugelassene Netzbetrieb :

Concardis GmbH  
Ober der Röth 4  
65824 Schwalbach  
(Einreichername/SRZ-Kennung: Concardis)

wird zukünftig die EC-Transaktionen verarbeiten. Hierzu wird Ihnen die Concardis GmbH in Kürze SEPA - Dateien auf elektronischem Wege liefern.

Wir bitten Sie, diese Zahlungsvorgänge nach Regeln der

**„Vereinbarung über die Teilnahme am beleglosen Datenaustausch unter Einschaltung von Service-Rechenzentren und Netzbetreibern per Datenfernübertragung (DFÜ)“**

zu verarbeiten.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Name Unternehmen, Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon mit Vorwahl

\_\_\_\_\_  
Unternehmen 2. Zeile

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Gläubiger-Identifikationsnummer

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel



NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Vertragsunternehmen

### Vertragsunternehmen (VU)/Rechnungsanschrift

Name Unternehmen und Rechtsform

Unternehmen 2. Zeile

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

### Bankverbindung:

Kontoinhaber

IBAN

Dieses Mandat gilt für:

Einmalige Zahlung

Wiederkehrende Zahlungen

Bei dezentraler Abrechnung für Standort: \_\_\_\_\_

Name Bank

BIC

### Mandat RS POS, Gläubiger-Identifikationsnummer DE24RSF00000907457. Die Mandatsreferenz sowie Ihre Kunden- und Vertragsnummern erhalten Sie mit der ersten Rechnung.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen RS POS, Inhaber Rüdiger Schink Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von RS POS, Inhaber Rüdiger Schink auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der ersten Rechnung mitgeteilt.

**Hinweis:** 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.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zu Einreichung des Zahlungsverkehrs die grundsätzliche 14-tägige Frist für die Information vor dem Einzug (Pre-Notification) einer Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Erfassung der Wirtschaftlich Berechtigten

Vertragsunternehmen

Gemäß den Bestimmungen des geltenden Geldwäschegesetzes ist RS POS verpflichtet, den/die "Wirtschaftlich Berechtigten" zu erfassen. Wirtschaftlich Berechtig im Sinne des Geldwäschegesetzes ist, wer

- a) direkt oder indirekt mindestens 25% des Stimmrechts oder Kapitalanteile des Vertragsunternehmens besitzt oder kontrolliert.
- b) im Vergleich zu anderen Anteilseignern eine beherrschende Beteiligung besitzt.

### Wirtschaftlich Berechtigter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Ausweis-Nr.

\_\_\_\_\_  
ausgestellt in / von

\_\_\_\_\_  
ausgestellt am

\_\_\_\_\_  
gültig bis

### Wirtschaftlich Berechtigter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Ausweis-Nr.

\_\_\_\_\_  
ausgestellt in / von

\_\_\_\_\_  
ausgestellt am

\_\_\_\_\_  
gültig bis

### Wirtschaftlich Berechtigter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Ausweis-Nr.

\_\_\_\_\_  
ausgestellt in / von

\_\_\_\_\_  
ausgestellt am

\_\_\_\_\_  
gültig bis

### Wirtschaftlich Berechtigter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Ausweis-Nr.

\_\_\_\_\_  
ausgestellt in / von

\_\_\_\_\_  
ausgestellt am

\_\_\_\_\_  
gültig bis

Der Unterzeichnende erklärt, die Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig abgegeben zu haben. Sie verpflichten sich, die Bestimmungen zur Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung einzuhalten. Die Unterzeichner verpflichten sich außerdem, RS POS sofort über Änderungen im Hinblick auf diese Erklärung zu informieren und bei Bedarf sofort weitere Informationen zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertragspartner

\_\_\_\_\_  
Name des Vertragspartners in Druckbuchstaben



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Vereinbarung Mobilfunkkarte

### Vertragsunternehmen:

\_\_\_\_\_  
Name Unternehmen und Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Unternehmen 2. Zeile

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Vertragsunternehmen

### Installationsanschrift/Standort:

Standorte für Mobilfunkkarten:

Standort	VU-Nr.	Terminal-ID
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Vereinbarung:

Die nachfolgenden Bedingungen regeln die Teilnahme am Mobilfunkdienst für die POS-Terminals der Firma RS POS, Inhaber Rüdiger Schink. Diese Leistung kann nur im Zusammenhang mit einem Terminal- und Servicevertrag für POS-Terminalsysteme genutzt werden. Mit dieser Bestimmung ermöglicht RS POS dem oben genannten Vertragsunternehmen (im Folgenden "VU" genannt) den Verbindungsaufbau in das Mobilfunknetz der T-Mobile Deutschland GmbH oder eines anderen Mobilfunkanbieters zur anschließenden Datenübermittlung zwischen dem POS-Terminalsystem und dem Dienstleistungsrechenzentrum von RS POS.

### Gebühren pro Karte:

Monatliche Grundgebühr pro Karte: € \_\_\_\_\_

Einrichtungs- und Registrierungs-Gebühr: € \_\_\_\_\_

Verbindungsgebühren pro Verbindungsaufbau (Inland) € 0,00

Verbindungsaufbau (Ausland) € \*,\*\*

Verbindungsaufbauten aus dem Ausland mit dem Dienstleistungsrechenzentrum der RS POS richten sich nach den aktuellen Roaming-Preisen des Mobilfunkanbieters). Alle Preise (zzgl. MwSt.) basieren auf derzeit gültigen Tarifvereinbarungen mit Partnerunternehmen der RS POS.

Änderungen sind vorbehalten und werden dem VU rechtzeitig schriftlich mitgeteilt)

### Mobilfunkleistungen:

Die Mobilfunkleistungen gelten ausschließlich zur Nutzung für die von RS POS zugelassenen Terminal-Systeme. Funktionen wie Telefonie oder SMS sind nicht zugelassen. Mobilfunkverbindungen über ausländische GSM-Mobilfunknetze (International Roaming) werden nur hergestellt, soweit dies technisch möglich ist und mit RS POS vereinbart wurde.

### Nutzungsdauer:

Die Nutzungsdauer ist nicht an eine bestimmte Laufzeit gebunden.

### Das Vertragsunternehmen ist insbesondere verpflichtet,

die ausgehändigte Mobilfunkkarte ausschließlich für den Betrieb des POS-Terminals zu verwenden und den Verlust bzw. das Abhandenkommen der Mobilfunkkarte unverzüglich dem Hotline-Service über die Rufnummer 069 - 244 326 8553 unter Angabe seiner Terminal-ID und Kartenummer anzuzeigen. Dem VU ist es nicht gestattet, den von RSF überlassenen Mobilfunkanschluss Dritten zu überlassen. Kosten, die durch eine unbefugte Nutzung des Anschlusses entstanden sind, hat das VU zu tragen. Nach Ablauf des Terminal- und Servicevertrages ist die überlassene Mobilfunkkarte unverzüglich an RSF zurückzugeben.

Wir erklären hiermit der RS POS, die Bedingungen dieser Kartenvereinbarung für GSM/GPRS-Betrieb anzuerkennen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

\_\_\_\_\_  
Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 028 41 - 88 38 348  
Fax: 028 41 - 88 38 349  
Mobil: 0179 - 493 82 67

## Anlage Filialliste

### Installationsanschrift/Standort 1:

Identisch mit Rechnungsanschrift auf Stammdatenblatt, sonst ausfüllen

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Installationsanschrift/Standort 3:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Terminalsysteme / Zubehör:

Kauf = K    Miete = M    Leasing = L

<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Vertragsunternehmen

### Installationsanschrift/Standort 2:

weiterer Standort

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Installationsanschrift/Standort 4:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Laufzeit \_\_\_\_\_ Monate

Standort	TID	einmalig	monatlich
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben



**NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ**

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Anlage Filialliste

### Installationsanschrift/Standort 5:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Installationsanschrift/Standort 7:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Terminalsysteme / Zubehör:

Kauf = **K** Miete = **M** Leasing = **L**

<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Vertragsunternehmen

### Installationsanschrift/Standort 6:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Installationsanschrift/Standort 8:

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Standort	TID	Laufzeit _____ Monate	
		einmalig	monatlich
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____
_____	_____	je € _____	€ _____

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben



NETZBETRIEB  
EC-TERMINALS  
KREDITKARTENAKZEPTANZ

Rüdiger Schink  
Neuer Wall 2 - Wallzentrum  
47441 Moers

Telefon: 0 28 41 - 88 38 348  
Fax: 0 28 41 - 88 38 349  
Mobil: 0 179 - 493 82 67

## Anlage Filialliste

Installationsanschrift/Standort \_\_\_\_\_ :

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Installationsanschrift/Standort \_\_\_\_\_ :

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Terminalsysteme / Zubehör:

Kauf = **K** Miete = **M** Leasing = **L**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_

Vertragsunternehmen

Installationsanschrift /Standort \_\_\_\_\_ :

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Installationsanschrift/Standort \_\_\_\_\_ :

VU-Nr. (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_ Terminal-ID (vergibt RS POS) \_\_\_\_\_

Name/Firmierung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Filialeitung \_\_\_\_\_

Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

IBAN Gutschriftkonto bei dezentrale Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN Lastschriftkonto bei dezentraler Abrechnung \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Laufzeit \_\_\_\_\_ Monate

Standort	TID	je €	einmalig	monatlich
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____
_____	_____	je € _____	€ _____	_____

Name(n) des/der persönlich Auftretenden in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_