

Daten zum Auftraggeber

Informationen zum Träger

Rechnungsempfänger

| | |
|---------------------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> |
| Straße & Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ & Ort | <input type="text"/> |
| Geschäftsführung | <input type="text"/> |
| Homepage | <input type="text"/> |
| Ansprechpartner*in | <input type="text"/> |
| Funktion | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |

Informationen zur Einrichtung

(Bei mehreren Einrichtungen bitte je Kita ein Bestellformular verwenden!)

Rechnungsempfänger

| | |
|------------------------------|---|
| Name | <input type="text"/> |
| Straße & Hausnummer | <input type="text"/> |
| PLZ & Ort | <input type="text"/> |
| ISBJ-Nummer (Berlin) | <input type="text"/> |
| Leitung | <input type="text"/> |
| Homepage | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| pädagogisches Profil | <input type="text"/> |
| Anzahl der Mitarbeiter*innen | <input type="text"/> |
| Anzahl der Kinder | <input type="text"/> (laut Betriebserlaubnis) |

Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband Landesverband Berlin e.V.

Ausführung

Mitgliedsorganisationen im [Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband Landesverband Berlin e.V.](#) erhalten 10 Prozent Rabatt bei der Bestellung einer Vollversion.

| | Standard | Mitgliedsorganisation |
|--|------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollversion <small>(eines einrichtungsspezifischen KiQu-Portals)</small> | 300,00 € | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ersatz-Stick <small>(zum Wiederherstellen bei Verlust oder Beschädigung des originalen Sticks)</small> | 50,00 € | kein Rabatt |
| <input type="checkbox"/> Demoversion <small>(30-Tage-Testversion mit vollem Funktionsumfang)</small> | 10,00 € (Schutzgebühr) | kein Rabatt |
| <input type="checkbox"/> Freischaltung <small>(der Demoversion zu einer dauerhaften Vollversion)</small> | 290,00 € | 90,00 € |

Auslieferung | nur bei einer Vollversion

(Terminabsprache per Telefon oder E-Mail)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Versand per Post & Einweisung per TeamViewer (Standard) <small>(Internetverbindung für TeamViewer notwendig)</small> | ohne Aufpreis |
| <input type="checkbox"/> persönliche Auslieferung & Einweisung bei Ihnen vor Ort <small>(Kostenabsprache per Telefon oder E-Mail)</small> | (75,00 €/Stunde + Reisekosten) nach Aufwand |
| <input type="checkbox"/> Selbstabholung & Einweisung im KiQu-Servicebüro <small>(Funktionskontrolle am eigenen PC/Laptop bis zu 3 Personen)</small> | 75,00 € |

Bundesland

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berlin | <input type="checkbox"/> Brandenburg | <input type="checkbox"/> Sachsen |
| <input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt | <input type="checkbox"/> Niedersachsen | <input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern |

oder

- Deutschland

Alle angegebenen Preise sind Netto zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Weitere Informationen können auf unserer Homepage unter www.kiqu.de/software/portal/ eingesehen werden.

- Hiermit bestelle ich im Namen und auf Rechnung des benannten Trägers ein KiQu-Portal (Ausführung wie oben angegeben) für die benannte Einrichtung und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der EuroNorm MBT GmbH. Diese können auf der Homepage <https://www.kiqu.de/agb/> eingesehen werden.
- Hiermit stimme ich der Verwendung und Speicherung der oben genannten personenbezogenen Daten ausschließlich für die Organisation eines KiQu-Portals durch die EuroNorm MBT GmbH zu.

Datum

Name, Vorname

.....
rechtskräftige Unterschrift