

# Auftrag – TeleCash Internet Payment Gateway – VIP



A First Data Company

Telefax: 089-3797966-39

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_ Terminal-ID \_\_\_\_\_ Test Store-ID \_\_\_\_\_  
(wird bei Neubestellung von TeleCash ausgefüllt)

Firma \_\_\_\_\_

- Neukunde                       Bereits Kunde der TeleCash                       Umstellung von easy auf IPG  
 Erweiterungs-/Änderungsauftrag                      in Feld \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig und lesbar in Druckbuchstaben aus.**

## 1. Bestellung (lt. Preisblatt/Rahmenvereinbarung)

Laufzeit     12             24            Monate  
 lt. Angebots-Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

### 1.1 Bestellumfang

Anbindung	Zahlungsweise	Preis/EUR	Artikel-Nr.
<input type="checkbox"/> <b>TeleCash Internet Payment Gateway</b>	einmalig	300,00	INT071410
inklusive virtuelles Terminal, Connect, API, Online Secure sowie Reporting- und Administrationsfunktionen			

### 1.2 Auswahl des Vertriebskanals

- eCommerce** – zur direkten Zahlungsabwicklung über Ihren Online-Shop  
 **Mail-/Telephone Order (MoTo)** – zur Abwicklung telefonischer oder postalischer Bestellvorgänge  
 **stationäres Terminal** – zur Abwicklung von Bestellungen vor Ort (point of sales)

### 1.3 Auswahl Transaktionsmodell

Bezeichnung	Zahlungsweise	Preis/EUR	Artikel-Nr.
<input type="checkbox"/> Start      Servicepauschale Transaktionen	monatlich je	0,35	INT001415 INVIP035
<input type="checkbox"/> Classic      Servicepauschale bis 250 Transakt. ab der 251. Transakt.	monatlich je je	0,18 0,14	INT001416 INVIP1814 INVIP1814
<input type="checkbox"/> Tarifwechsel* zu Start	einmalig	30,00	AEN040034
<input type="checkbox"/> Tarifwechsel* zu Classic	einmalig	30,00	AEN040034

\*Ein Wechsel zwischen den Transaktionsmodellen Start und Classic ist zum jeweils nächsten Monatsanfang möglich.  
**Die Mindestvertragslaufzeit beginnt neu.**

### 1.4 Erweiterungsfunktionen

Bezeichnung	Zahlungsweise	Preis/EUR	Artikel-Nr.
<input type="checkbox"/> Data Storage*	einmalig monatlich	500,00 30,00	INT071412 INT001412
<input type="checkbox"/> Debit Text	einmalig monatlich	30,00 3,00	INT071413 INT001413
<input type="checkbox"/> _____ weitere Terminal-ID(s) (Anzahl)	einmalig je monatlich je	20,00 3,00	INT071414 INT001414

\*Bei nachträglicher Bestellung/Änderung: Nur für Anbindung „Connect“ in Verbindung mit einem Akzeptanzvertrag für Verified by Visa und/oder MasterCard SecureCode möglich.

### Vermittler (wird vom Vermittler ausgefüllt)

VIP                      Nr. \_\_\_\_\_                      Vermittler-Nr.: 233313  
 Firma                      Zaunz Publishing GmbH  
 Straße                      Zeppelinstr. 2                      Telefon                      089-37979660  
 PLZ/Ort                      82178 Puchheim                      Telefax                      089-379796639  
 Ansprechpartner                      Christian Amendt                      E-Mail                      amendt@zaunz.de

Kunden-Nr. _____ <small>(wird bei Neubestellung von TeleCash ausgefüllt)</small>	Terminal-ID _____	Test Store-ID _____
Firma _____		
<input type="checkbox"/> Neukunde <input type="checkbox"/> Bereits Kunde der TeleCash <input type="checkbox"/> Umstellung von easy auf IPG		
<input type="checkbox"/> Erweiterungs-/Änderungsauftrag                      in Feld _____		

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig und lesbar in Druckbuchstaben aus.**

## 2. Angaben zum Online-Shop

Domainname des Shops\* \_\_\_\_\_  
 IP-Adresse (optional) \_\_\_\_\_

**\*Pflichteingabe**  
 Zum Einsatz von TeleCash Internet Payment Gateway benötigen Sie ein Passwort. Dieses wird Ihnen per Post zugesendet.

## 3. Technischer Dienstleister/Ansprechpartner

Firma (exakte Firmierung)	Zaunz Publishing GmbH			
Straße	Zeppelinstr. 2	Telefon	089-37979660	
PLZ/Ort	82178 Puchheim	Telefax	089-379796639	
Ansprechpartner	Christian Amendt	E-Mail	amendt@zaunz.de	

## 4. Zahlarten

Kreditkarte     Direct Debit     Maestro (nur in Verbindung mit Online Secure)     giropay

## 5. Kassenschnitt

Der Kassenschnitt erfolgt automatisch täglich, sofern Zahlungen vorliegen.

manueller Kassenschnitt (nicht automatisch)

## 6. Akzeptanzverträge für Kreditkarten, Maestro und giropay

TeleCash soll Akzeptanzverträge für folgende Zahlarten vermitteln:

MasterCard     Visa     Amex     Maestro     giropay

Auf die Vergabe von VU-Nummern durch die Acquirer und deren Konditionen hat TeleCash keinen Einfluss.

Die VU-Nummern zur Freischaltung liegen noch nicht vor, ich starte zunächst mit Direct Debit.  
(sofern unter 4. bestellt)

Folgende vorhandene Kreditkarten-Verträge sollen genutzt werden:

Zahlart	Vertragsart	Vertrags-Nummer (VU-Nr.)	Währung
<b>MasterCard</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce <input type="checkbox"/> SecureCode™	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present	_____	_____
<b>Visa</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce <input type="checkbox"/> Verified by Visa	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present	_____	_____
<b>AMEX</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present	_____	_____
<b>Diners</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present	_____	_____
<b>JCB</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present	_____	_____
<b>Maestro</b>	<input type="checkbox"/> E-Commerce	_____	_____
<b>giropay</b>	<input type="checkbox"/> Merchant-ID: _____	_____	Euro _____

# Auftrag – TeleCash Internet Payment Gateway – VIP



A First Data Company

Telefax: 089-3797966-39

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_ Terminal-ID \_\_\_\_\_ Test Store-ID \_\_\_\_\_  
(wird bei Neubestellung von TeleCash ausgefüllt)

Firma \_\_\_\_\_

- Neukunde                       Bereits Kunde der TeleCash                       Umstellung von easy auf IPG  
 Erweiterungs-/Änderungsauftrag                      in Feld \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig und lesbar in Druckbuchstaben aus.**

## 7. Vertragspartner

Firma (exakte Firmierung) \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_ E-Mail (Pflichtangabe) \_\_\_\_\_  
Branche \_\_\_\_\_ Rechtsform \_\_\_\_\_  
 Inhaber                       Geschäftsführer                      Personalausweis-Nr. \_\_\_\_\_  
 Herr                               Frau                                      Vor- und Zuname \_\_\_\_\_  
HRB-/HRA-Nr./Ort \_\_\_\_\_ USt-ID-Nr. \_\_\_\_\_

## 8. Shopinhaber (falls abweichend von 7.)

Firma (exakte Firmierung) \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_ E-Mail (Pflichtangabe) \_\_\_\_\_  
 Inhaber                       Geschäftsführer                      Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

## 9. Bankverbindung für Lastschriften

(nur inländische Kreditinstitute)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die TeleCash GmbH & Co. KG, die monatliche Abrechnung sowie sonstige Forderungen aus der Geschäftsverbindung von dem oben bezeichneten Konto einzuziehen.

Unterschrift X

## 10. Bankverbindung für Gutschriften (falls abweichend von 9.)

Direct Debit                      giropay

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
BLZ \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Diese Bankverbindung muss von Ihrem Kreditinstitut für Direct Debit-Zahlungen zugelassen sein, damit Ihre Umsätze verbucht werden können. Bitte lassen Sie Ihr Geschäftskonto freischalten.

## 9.1 Kontoauszugstext für Lastschriften der TeleCash

Gewünschter Text auf Ihrem Kontoauszug für die TeleCash Abbuchung z. B. Shop-/Firmenname, Bestellnummer. Sonderzeichen und Umlaute (z. B. ` & / ) sind unzulässig. **Maximal 17 Zeichen inkl. Leerzeichen.**

## 11. Kontoauszugstext für Direct Debit Zahlungen

Gewünschter Text auf dem Kontoauszug Ihrer Kunden z. B. Kontoinhaber, Firma, URL. Sonderzeichen (z. B. ` & / ) und Umlaute sind unzulässig. **Maximal 17 Zeichen inkl. Leerzeichen.**

## 12. Rechnungsstellung zum Einzug (Abrechnung TeleCash)

Bei Lastschrifteinzug werden die Entgelte im Verwendungszweck auf Ihrem Kontoauszug erläutert. Alternative Optionen:

- Zusätzliche Rechnung per Post (proforma)                      monatlich je EUR 5,50  
 Rechnungsstellung anstatt Lastschrifteinzug. Zahlbar innerhalb 10 Tage ohne Abzug.                      monatlich je EUR 15,00

## 13. Bestätigung

Ich bestelle die auf den vorstehenden Seiten aufgeführten Lieferungen und Dienstleistungen, entsprechend den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der TeleCash GmbH & Co. KG und den Geschäftsbedingungen für den Internet Payment Gateway (AGB IPG) Service. Ich habe die beiliegenden AGB erhalten und bin damit einverstanden. Für den vorschriftsmäßigen Umgang mit Daten, die ich auf meinem System speichere oder mit denen ich umgehe, insbesondere mit den Kartendaten der Kunden, bin ich selbst verantwortlich. Ich werde mich über die Vorgaben der Kreditkarten-Gesellschaften für die Handhabung von Kreditkarteninhaberdaten informieren und sie einhalten. Ich habe dafür Sorge zu tragen, dass die Kartendaten nicht an unbefugte Dritte gelangen. Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben auf den vorstehenden Seiten des Auftragsformulars.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift Vertragspartner                      Name in Druckbuchstaben