

## Auftrag Google AdWords Kampagne (Setup)

<b>Firma</b>	
<b>Ansprechpartner</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	
<b>Umsatzsteuer ID</b>	
<b>E-Mail</b>	

- im Folgenden Auftraggeber -

plentySystems GmbH  
Bürgermeister-Brunner-Str. 15, 34117 Kassel  
USt.-IdNr.: DE250560740  
Amtsgericht Kassel HRB 14064

- im Folgenden Servicegeber -

### I. Gegenstand des Auftrages

Der Servicegeber erstellt für den Auftraggeber eine Google AdWords Kampagne (Setup) mit einer Anzeigengruppe.

### II. Google AdWords Kampagne (Setup)

1. Wir ermitteln die Keywords und Keyword-Kombinationen, die zur Suche nach den zu bewerbenden Produkten verwendet werden.
2. Wir entwerfen einen wirkungsvollen Anzeigetext, der die Zielgruppe genau anspricht.

3. Wir binden einen Tracking-Code ein, um die statistischen Daten der Kampagne aufzulisten und eine Erfolgskontrolle zu ermöglichen.

## VI. Buchung

<input type="checkbox"/>	Google AdWords Kampagne (Setup) € 499,- (zzgl. ges. MwSt.)
--------------------------	--

## VII. Rechnungsversand / Zahlweise

<input type="checkbox"/>	per E-Mail als PDF kostenlos	kostenlos
<input type="checkbox"/>	per FAX	kostenlos
<input type="checkbox"/>	per Deutsche Post	Kosten: 0,80 EUR pro Brief
<input type="checkbox"/>	Ich möchte nach Erhalt der Rechnung den fälligen Betrag innerhalb von <b>7 Tagen ohne Abzug</b> selbst überweisen	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass der fällige Betrag von meinem Konto abgebucht wird	

Mit dieser Unterschrift bestätigt der Auftraggeber auch die Kenntnis der AGB, die unter unter: [http://www.plentysystems.de/AGB\\_plentySystems.pdf](http://www.plentysystems.de/AGB_plentySystems.pdf) einzusehen sind.

		X
Ort	Datum	Unterschrift Auftraggeber

		X
Ort	Datum	Unterschrift Servicegeber <i>plentySystems GmbH</i>

**Senden Sie das Auftragsformular bitte per Post oder Fax: +49 (0) 561 - 50 656 150 zurück. Vielen Dank!**

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An:

Name, Vorname und genaue Anschrift

<b>plentySystems GmbH</b> <b>Bürgermeister-Brunner-Str. 15</b> <b>34117 Kassel</b>  <b>Fax: +49 (0) 561 - 50 656 150</b>	
--	--

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen der Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mit der Nummer:

bei der Bank:

mit der Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Ort, Datum**

**Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen**