

Bestellung Cloud – TSE

Unternehmer ohne optiTAX Zentrale

Kostenpflichtige Bestellung der angekreuzten Komponenten und Module zum Betrieb einer Cloud TSE
bitte vollständig ausgefüllt senden an Seibt & Straub AG Taubenstr. 10 70199 Stuttgart.
E-Mail: post@seibtundstraub.de - Fax: 0711 96729-49

Konzession /
Funk-Kennung Nr. _____
(mehrere Fahrzeuge mit Komma getrennt angeben)

Firma/Name _____

Steuernummer _____

Adresse _____

E-Mail / Tel. _____

Vertragsbeginn _____ **Mindestlaufzeit 2 Jahre** ohne Angabe = schnellstmöglich

Einbau durch
Fachwerkstatt _____

Bestellt	Bezeichnung	Preis
☒	TSE Aktivierung für ein Fahrzeug/eine Kasse	49,00 € ¹
☒	App + Kommunikationspaket für smartHUBX-2 (inkl. VS-Box Fahrer App und SIM Karte)	6,00 € / Monat ²
☒	TSE Basismodul "TSE Signatur der Taxameterdaten" (DSFinV-TW) inkl. TSE Cloud Zertifikat	14.90 € / Monat ²
☐	TSE Erweiterungsmodul "Buchungen, Belege und Quittungen mit TSE-Signatur" (DSFinV-K)	7,50 € / Monat ²
☐	TSE Erweiterungsmodul "elektronischer Schichtzettel / Kassensystem / Arbeitszeit - Auswertung"	7,50 € / Monat ²

Preise je Fahrzeug netto in EUR

¹ die erste Aktivierung einer TSE / Fahrzeug bis zum 31.12.2025 ist kostenfrei und wird nicht berechnet

² die Abrechnung der monatlichen Kosten erfolgt quartalsweise via Sepa Lastschriftmandat

Datum / Stempel / Unterschrift: _____

Bitte beachten:

→ Die Bestellungen und der Einbau der benötigten smartHUBX-2 Geräte erfolgt über den Einbaubetrieb

→ Der Zugang zum Cloud-TSE Unternehmerportal erfolgt über das optiPOS Unternehmerportal

<https://portalplus.seibtundstraub.de>.

Die Zugangsdaten werden in einer E-Mail an die hier angegebene Mailadresse versendet.

Die weiteren Schritte erfolgen nach der Registrierung des optiPOS Kontos im Unternehmerportal.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000188305
Mandatsreferenz: wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Seibt & Straub AG, vorab vereinbarte Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Seibt & Straub AG auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Dieses Lastschriftsmandat bezieht sich auf Zahlungen.

Firma / Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift