

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und lesbar in Druckbuchstaben aus.  
Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

Aktions-Nr. /  
Angebots-Nr.

<input type="checkbox"/> Neukunde	Kunden-Nr. _____	Terminal-ID _____
<input type="checkbox"/> Erweiterung/ Änderung in Feld	Test Store-ID _____	

### 1. Vertragspartner

Firmierung*	_____	Telefon*	_____
Straße*	_____	Telefax*	_____
PLZ/Ort*	_____	E-Mail*	_____
Vor- u. Zuname*	_____	Rechtsform*	_____
von <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer		HRB-/HRA-Nr./Ort	_____
Ansprechpartner	_____	Ust-ID-Nr.	_____
Position	_____		
Branche	Bitte wählen		

### 2. Angaben zum Online Shop

Domainname(n)\* \_\_\_\_\_ (nicht erforderlich bei Auswahl MoTo unter 8.2)  
/ IP-Adresse(n) \_\_\_\_\_

Die Angabe der IP-Adresse ist optional. Zum Einsatz des Internet Payment Gateway erhalten Sie ein Passwort.

Firmierung (Shop)*	_____	Telefon*	_____
Straße	_____	Telefax*	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail*	_____
Ansprechpartner*	_____		

### 2.1 Technischer Dienstleister / Ansprechpartner

Firmierung*	_____	Telefon*	_____
Shopsystem	_____	Telefax	_____
Straße	_____	E-Mail*	_____
PLZ/Ort	_____		
Ansprechpartner*	_____		

### 3. SEPA Lastschriftmandat\*

AMYS IT-Solutions GmbH, Gläubiger-ID DE15ZZZ00000105720

Ich ermächtige die AMYS IT-Solutions GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AMYS IT-Solutions GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name/Ort)\* \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

IBAN\* DE \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift **X** \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

### 4. Bankverbindung für Gutschriften\*

Kreditinstitut\* \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

IBAN\* DE \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber\* \_\_\_\_\_

Diese Bankverbindung muss von dem Kreditinstitut für ec-Zahlungen zugelassen sein, damit die Umsätze verbucht werden können. Bitte lassen Sie das Geschäftskonto freischalten.

### 3.1 Kontoauszugstext für Lastschriften

Ergänzender Text gewünscht? Auf dem Kontoauszugstext könnte z.B. Ihr Shop, Ihre Firma oder Ihre Kd.-Nr. stehen.

(maximal 17 Zeichen inkl. Leerzeichen)  
Gewünschter Text auf Ihrem Kontoauszug für die Abbuchung. Keine Sonderzeichen (z.B. '&') und Umlaute.

### 4.1 Kontoauszugstext für Gutschriften (Ihre Kundenumsätze)\*

Auf dem Kontoauszugstext sollte z.B. Ihr Shop, Ihre Firma, URL oder Ihre Kd.-Nr. stehen.

(maximal 17 Zeichen inkl. Leerzeichen) Gewünschter Text auf dem Kontoauszug Ihrer Kunden zur Identifikation des Zahlungsvorgangs. Keine Sonderzeichen (z.B. '&') und Umlaute.

### 5. Rechnungsstellung zum Einzug (Abrechnung AmysIT)

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

Zusätzliche Rechnung per Post (proforma) monatlich je \_\_\_\_\_ €

Rechnungsstellung und Überweisung anstatt Lastschrifteinzug. Zahlbar innerhalb 10 Tagen ohne Abzug. monatlich je \_\_\_\_\_ €

### 6. Bemerkungen

\_\_\_\_\_

Auftrag Internet Payment Gateway (IPG) AmysIT, Stand: Mai 2014, Seite 1 von 3

**Firmierung\***
**Mindestvertrags-**
**Laufzeit\***
**24 Monate**

<b>7. Bestellung</b>	
<input type="checkbox"/> lt. Preisblatt	<input type="checkbox"/> lt. Angebot
Bezeichnung/Nr. _____ vom _____	

<b>7.1 Systemlösung</b>			
Artikel-Nr.	Anbindung	Zahlungsweise	Preis/EUR
<input type="checkbox"/> INT071410	Internet Payment Gateway (IPG) inkl. virtuellem Terminal, Connect, API, Online Secure sowie Reporting- und Administrationsfunktionen	einmalig	_____ €

<b>7.2 Auswahl des Vertriebskanals</b>	
<input type="checkbox"/> eCommerce	zur direkten Zahlungsabwicklung über Ihren Online-Shop
<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	zur Abwicklung telefonischer oder postalischer Bestellvorgänge
<input type="checkbox"/> stationäres Terminal	zur Abwicklung von Bestellungen vor Ort (Point of Sale, CardPresent)

<b>7.3 Auswahl Transaktionsmodell*</b>			
Artikel-Nr.	Bezeichnung	Zahlungsweise	Preis/EUR
<input type="checkbox"/> INT001416	Servicepauschale	monatlich	_____ €
<input type="checkbox"/> TP-JE000	Transaktionen	je Tx	_____ €

<b>7.4 Erweiterungsfunktionen</b>				
Artikel-Nr.	Bezeichnung	Zahlungsweise	Preis/EUR	
<input type="checkbox"/> INT071412	<b>Data Storage</b>	einmalig	_____ €	
<input type="checkbox"/> INT001412		monatlich	_____ €	
<input type="checkbox"/> INT071413	<b>Debit Text</b> (weiterer Verwendungszweck)	einmalig	_____ €	
<input type="checkbox"/> INT001413		monatlich	_____ €	
<input type="checkbox"/> INS010016	<b>Ec-Gutschrift</b> (Zusatzvereinbarung notwendig)	einmalig	_____ €	
<input type="checkbox"/> VAS000099		monatlich	_____ €	
<input type="checkbox"/> VAS200003		zzgl. je Tx	_____ €	
<input type="checkbox"/> INS010094	<b>TeleCash Sperrdatei</b> (Nationale Direct Debit Zahlungen)	einmalig	_____ €	
<input type="checkbox"/> VAS200004		zzgl. je Tx	_____ €	
<input type="checkbox"/> INT071414	<b>weitere Terminal-ID(s)</b>	<b>Anzahl:</b> _____	einmalig je	_____ €
<input type="checkbox"/> INT001414			monatlich je	_____ €

<b>8. Kassenschnitt (Direct Debit)</b>	
<input type="checkbox"/> Der Kassenschnitt erfolgt automatisch täglich, sofern Zahlungen vorliegen.	<input type="checkbox"/> manueller Kassenschnitt (nicht automatisch)

<b>9. Vermittlung von Akzeptanzverträge für Kreditkarten, Maestro und Online Bezahlverfahren</b>	
AmysIT soll Akzeptanzverträge für folgende Zahlarten vermitteln:	
<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> Visa
<input type="checkbox"/> Amex	<input type="checkbox"/> Diners
<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> CUP
<input type="checkbox"/> Maestro	<input type="checkbox"/> giropay
(nur in Verbindung mit Online Secure) (dt. Bankverbindung erforderlich)	
Auf die Vergabe von VU-Nummern durch die Acquirer und deren Konditionen hat AmysIT keinen Einfluss. Bitte die VU-Nummern unter 11.1 Zahlarten angeben. Maestro, giropay, ClickandBuy und Direktüberweisung sind nur in Verbindung mit Connect und nicht mit der API -Schnittstelle möglich.	
<input type="checkbox"/> Die VU-Nummern zur Freischaltung liegen noch nicht vor, ich starte zunächst mit Direct Debit (sofern unter 10. ausgewählt). Nach Erhalt der VU-Nummer meldet AmysIT Ihren Online-Shop automatisch für Online Secure hinsichtlich "MasterCard SecureCode" und "Verified by VISA" an.	
<input type="checkbox"/> Bis zur erfolgreichen Online Secure Freischaltung (bis zu 14 Tage) möchte ich keine Kreditkarten akzeptieren.	
<input type="checkbox"/> Bis zur erfolgreichen Online Secure Freischaltung trage ich das Risiko.	

Auftrag Internet Payment Gateway (IPG) AmysIT, Stand: Mai 2014, Seite 2 von 3

**Firmierung\***
**10. Zahlarten**

Folgende vorhandene Kreditkarten-Verträge sollen genutzt werden:

Zahlart		Vertrags-Nr. (VU-Nr.)	Währung
<b>MasterCard</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>VISA</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>AMEX</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>Diners/ Discover</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>JCB</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>CUP</b>	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
	<input type="checkbox"/> MoTo (Mail-Order-Telephone-Order)	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Card Present (Karte liegt dem Händler vor)	_____	_____
<b>Maestro</b> (nur in Verbindung mit Online Secure)	<input type="checkbox"/> eCommerce	_____	_____
<b>ClickandBuy e-Wallet</b>	<input type="checkbox"/> Merchant-ID: _____	_____	_____
<b>giropay</b> (dt. Bankverbindung erforderlich)	<input type="checkbox"/> Merchant-ID: _____	_____	<b>EURO</b>
<b>Direktüberweisung</b>	<input type="checkbox"/> Merchant-ID: _____	_____	_____
<b>PayPal</b>	<input type="checkbox"/> Merchant-ID: _____	_____	_____
<b>Direct Debit</b> (dt. Bankverbindung erforderlich)	<input type="checkbox"/>	_____	_____

**11. Bestätigung\***
**Vetragsbeziehung AmysIT -**
**(Ziffer 1. bis 11.):**

Ich / wir bestellen die ausgewählten Dienstleistungen entsprechend den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Internet Payment Gateway (IPG), den Ergänzenden Bedingungen Auftragsdatenverarbeitung durch AmysIT gemäß § 11 BDSG, außerdem - bei Beauftragung der TeleCash Sperrdatei (TSD) - den Bedingungen TSD von TeleCash sowie – sofern vorhanden – gemäß dem unter Ziffer 1. genannten Angebot von AmysIT oder Rahmenvertrag mit AmysIT. Die genannten Bedingungen kann / können ich / wir bei AmysIT erhalten. Für den vorschriftsmäßigen Umgang mit Daten, die ich / wir speichern oder auf sonstige Weise verarbeiten, insbesondere mit den (Karten-) Daten meiner / unserer Kunden, bin ich / sind wir selbst verantwortlich. Ich / wir werden mich / uns über die Vorgaben der Kreditkarten-Gesellschaften für die Handhabung von Kreditkartendaten informieren und sie einhalten.

**X**

Ort/Datum

Unterschrift Händler Ziffer 1. bis 12.

Name in Druckbuchstaben

**12. Bestätigung\***
**Vetragsbeziehung TeleCash - AmysIT (Ziffer 12.):**

Ich / wir bestellen die ausgewählten Dienstleistungen entsprechend den jeweils aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen, den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Internet Payment Gateway (IPG), den Ergänzenden Bedingungen Auftragsdatenverarbeitung durch TeleCash gemäß § 11 BDSG, außerdem - bei Beauftragung der TeleCash Sperrdatei (TSD) - den Bedingungen TSD der TeleCash GmbH (TeleCash) sowie – sofern vorhanden – gemäß dem unter Ziffer 1. genannten Angebot von TeleCash oder Rahmenvertrag mit TeleCash. Die genannten Bedingungen kann / können ich / wir bei TeleCash erhalten. Für den vorschriftsmäßigen Umgang mit Daten, die ich / wir speichern oder auf sonstige Weise verarbeiten, insbesondere mit den (Karten-) Daten meiner / unserer Kunden, bin ich / sind wir selbst verantwortlich. Ich / wir werden mich / uns über die Vorgaben der Kreditkarten-Gesellschaften für die Handhabung von Kreditkartendaten informieren und sie einhalten.

**X**

Ort/Datum

Unterschrift Vertragspartner Ziffer 14.

Name in Druckbuchstaben

 Vermittler-Nr. **102997**

 Vertragspartner-Nr. **538525**

AMYS IT-Solutions GmbH  
Berliner Str.2  
63065 Offenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000105720  
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die AMYS IT-Solutions GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AMYS IT-Solutions GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma (Kontoinhaber)	_____
Vor- und Zuname	_____
Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____
Kreditinstitut (Name/Ort)*	_____
BIC*	_____
IBAN*	DE
Ort, Datum, Unterschrift	<b>X</b> _____