

**Bestellformular:**

Safenet Anti Virus, Fax: 044 731 14 47

**Kunde**

Firma	
Name/Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon Nummer	
Fax Nummer	
Email	

Hiermit bestelle ich die folgenden Safenet Anti Virus Lizenzen:

Anzahl Lizenzen	Produkt
	Safenet Anti Virus 6 Monate, à CHF 35.00
	Safenet Anti Virus 12 Monate, à CHF 58.00
	Safenet Anti Virus 24 Monate, à CHF 109.00
	Safenet Anti Virus 36 Monate, à CHF 158.00

Ich werde den fälligen Betrag in den nächsten Tagen an folgendes Konto überweisen:

**Zürcher Kantonalbank, 8952 Schlieren,  
Konto Nr. 011048-00077662 (BC: 700)**

Zu Gunsten:  
**Telephoenix AG  
Feldstrasse 9  
8942 Oberrieden**

Nach Eingang Ihrer Zahlung werden wir Ihnen den Lizenzschlüssel umgehend zustellen.

Gewünschte Auslieferung des Lizenzschlüssels

Postadresse

Email-Adresse

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....