

Ich/Wir bestelle(n) den Zugang zu folgenden Datenbanken:*

Für das Einrichten der Zugangsberechtigung wird mit der ersten Rechnung ein einmaliges Aktivierungsentgelt in Höhe von € 20,- netto zzgl. 20% USt. verrechnet. Die Verrechnung der Dienste erfolgt je nach Nutzung monatlich im Nachhinein.

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> FB - Firmenbuch | <input type="checkbox"/> ZMR - Zentrales Melderegister ² | <input type="checkbox"/> KVSystem - Variante 1 | <input type="checkbox"/> juris select ⁴ |
| <input type="checkbox"/> GB - Grundbuch ¹ | <input type="checkbox"/> eAE - elektronische Akteneinsicht ³ | <input type="checkbox"/> KVSystem - Variante 2 ⁴ | <input type="checkbox"/> KSV 1870 ⁴ |
| <input type="checkbox"/> ZG - Zentrales GewerbeRegister | <input type="checkbox"/> EBR - European Business Register | <input type="checkbox"/> KVSystem - Variante 3 ⁴ | |

¹ Für das Personenverzeichnis der Grundstücksdatenbank ist ein Antrag erforderlich. Bitte füllen Sie die Felder am Seitenende des Formulars bei "Antrag - Personenverzeichnis im Grundbuch" aus.

² Gemäß § 16a Abs 5 MeldeG wird nur bestimmten Personen der Zugang zum Zentralen Melderegister gestattet.

³ Für Rechtsanwälte/ Notare: Zur Aktivierung für elektronische Akteneinsicht bitte hier den Anschriftencode angeben: _____

⁴ Es fallen zusätzlich monatliche Gebühren an. Bitte entnehmen Sie diese der aktuellen Preisliste.

Kundendaten*

Frau Herr Firma andere (Verein, Behörde, etc.)

_____ Titel _____ Firmenbuch-Nr., ZVR-Zahl (Verein), UID-Nr., Gewerbescheinnummer

_____ Firma bzw. Nachname _____ Vorname

_____ Länderkennzeichen _____ PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ; bei Privatperson)

_____ Straße _____ Hausnummer _____ Block _____ Stiege _____ Stock _____ Tür

_____ Telefon (internationale Vorwahl & Rufnummer, Bsp. +43 1 531 61 0) _____ Fax (internationale Vorwahl & Rufnummer, Bsp. +43 1 531 61 99)

_____ E-Mail-Adresse _____ Website

Kontaktdaten - BestellerIn (falls von Kundendaten abweichend)

Frau Herr

_____ Titel _____ Kontaktperson (Vor- und Nachname) _____ Funktion

_____ Telefon (internationale Vorwahl & Rufnummer, Bsp. +43 1 531 61 0) _____ E-Mail-Adresse

Kontaktdaten - AdministratorIn (falls von Kundendaten bzw. BestellerIn abweichend)

Frau Herr

_____ Titel _____ Kontaktperson (Vor- und Nachname) _____ Funktion

_____ Telefon (internationale Vorwahl & Rufnummer, Bsp. +43 1 531 61 0) _____ E-Mail-Adresse

Antrag - Personenverzeichnis im Grundbuch¹

Ich/Wir beantrage/n die Einrichtung der Berechtigung zur Abfrage im Personenverzeichnis (Grundbuch)¹ via Internetzugang:

- Als Notar bin ich gemäß § 6 Abs 2 Z 1 und Z 1b GUG zur Abfrage des Personenverzeichnisses befugt.
- Als Rechtsanwalt bin ich gemäß § 6 Abs 2 Z 1a und Z 1b GUG zur Abfrage des Personenverzeichnisses befugt.
- Für die Dienststelle ist gemäß § 6 Abs 2 Z 2 GUG die Abfrage des Personenverzeichnisses zur Erfüllung der übertragenen Aufgaben notwendig.

Es wird daher gebeten, eine entsprechende Berechtigung für folgende Benutzer einzurichten:

- für alle Benutzer nur für nachfolgend genannte Benutzer

Der Antragsteller verpflichtet sich, eine Personenabfrage ausschließlich in den in § 6 GUG genannten Fällen durchzuführen. Sollte der Antragsteller oder ihm zurechenbare Personen dennoch – aus welchen Gründen auch immer – eine unerlaubte Personenabfrage durchführen, wird der Antragsteller die MANZ'sche Verlags- und Universitätsbuchhandlung GmbH schad- und klaglos halten.

Elektronische Rechnungszustellung (per E-Mail)

Ich/Wir möchte(n) meine/unsere monatlichen MANZ Rechnungen als elektronische Rechnung (signiertes PDF) per E-Mail erhalten.

Ja

Nein

E-Mail-Adresse

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung für Bankeinzug)*

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die MANZ'sche Verlags- und Universitätsbuchhandlung GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der MANZ'sche Verlags- und Universitätsbuchhandlung GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsempfänger

MANZ'sche Verlags- und Universitätsbuchhandlung GmbH
Kohlmarkt 16
1010 Wien
ÖSTERREICH

Creditor-ID

AT27ZZZ00000002554

Kontoinhaber: Name bzw. Firma

Mandatsreferenz (MANZ Kundennummer)

Länderkenn-
zeichen

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Block

Stiege

Stock

Tür

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), der Leistungsbestimmung (LB) und den Entgeltbestimmungen (EB) für die Nutzung der infoDienste zu. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Wien.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

Bitte senden Sie dieses Formular an die MANZ'sche Verlags- u. Universitätsbuchhandlung GmbH, Johannesgasse 23, 1010 Wien oder per Fax an +43 1 531 61-99 bzw. per E-Mail an vertrieb@manz.at