

E-Mail:

## **CRYSTAL IMPACT**

Dr. H. Putz & Dr. K. Brandenburg GbR Kreuzherrenstr. 102

53227 Bonn, Germany Tel.: (0228) 9813643 Fax: (0228) 9813644 E-Mail: info@crystalimpact.de

## Bestellschein für eine Verlängerung der Update-Bezugsberechtigung

## MATCH! - Phase Analysis using Powder Diffraction

Mit dieser Bestellung verlängert sich Ihre Berechtigung zum kostenlosen Bezug aller Updates der Software Match! um die angegebene Anzahl von Jahren. Die Updates werden zum Download zur Verfügung gestellt.

Inhaber der Lizenz:					
Firma/Universität: [] Hochschule/nicht kommerzielle					
Abteilung/Institut:					
Seriennummer der bisherigen Lizenz (siehe "Help/About	t Match!"):				
Seriennummer:					
Verlängerung der Update-Berechtigung um/für:		☐ Reduzierter Preis <sup>1,2</sup>			
<ul> <li>☐ 1 Jahr (Einzelplatzlizenz)</li> <li>☐ 1 Jahr (Institutslizenz³)</li> <li>☐ 1 Jahr (Campuslizenz⁴)</li> </ul>	354,62 EUR 709,24 EUR 1.414,48 EUR	177,31 EUR 354,62 EUR 709,24 EUR			
<ul> <li>☐ 3 Jahre (Einzelplatzlizenz)</li> <li>☐ 3 Jahre (Institutslizenz³)</li> <li>☐ 3 Jahre (Campuslizenz⁴)</li> </ul>	772,31 EUR 1.544,62 EUR 3.089,24 EUR	386,16 EUR 772,31 EUR 1.544,62 EUR			
<ul> <li>5 Jahre (Einzelplatzlizenz)</li> <li>5 Jahre (Institutslizenz³)</li> <li>5 Jahre (Campuslizenz⁴)</li> </ul>	1.157,87 EUR 2.315,74 EUR 4.631,48 EUR	578,94 EUR 1.157,87 EUR 2.315,74 EUR			
<ol> <li>Preise beinhalten 19% Mehrwertsteuer. Gültig bis 31. Dezember 2025</li> <li>Reduzierter Preis (50% Hochschulrabatt) nur verfügbar für Hochschulen u</li> <li>Installation auf einer unbegrenzten Anzahl von PCs innerhalb einer Abteilu</li> <li>Installation auf einer unbegrenzten Anzahl von PCs innerhalb einer Firma</li> </ol>	nd andere nicht-kommerzielle E ing / eines Instituts	Einrichtungen!			
Lieferung erfolgt elektronisch per Download/E-Mail					
Sie erhalten per E-Mail eine Lizenzdatei, mit der die auf unserer Websei Vollversion umgewandelt wird. Das Downloadpaket enthält auch die vollstän neben Ihrem Lizenzcode detaillierte Installationshinweise, Ihr Lizenzzertifil Anfrage kostenlos verfügbar.	dige Dokumentation in elektroni	scher Form. Die E-Mail beinhaltet			
Kontaktperson:					
Name:					
Telefon:	Fax:				

Ust.-Id.Nr.: DE 190701391

Rechnungsadr.:			
Lieferadr. (E-Mail):			
Zahlweise:			
Rechnung/Überweisung			
Kartentyp:	☐ MasterCard	∐ Visa	American Express
Kartennummer inkl. Prüfnummer:	·		
Karteninhaber:			<del></del>
Gültig bis:	Moi	nat	Jahr
Bestellnummer:			
Falls die Verwaltung Ihrer Einrichtung Die Bestellnummer wird auf allen Lie			Auftrag vergibt, können Sie diese hier angeber n erscheinen.
Bestellnummer:			
Bitte schicken Sie das ausgefüllte Fo	rmular per E-Mail, f	=ax oder P∈	Post an die im Briefkopf angegebene Adresse.
Unsere Datenschutzerklärung finden	Sie im Internet unte	ər	
https://www.crystalimpact.de/downloa	ad/legal/Datenschut	<u>zerklaerun</u>	ng_Crystal_Impact.pdf
Datum			Unterschrift