



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 ein Lizenzupgrade

MATCH! - Phase Analysis using Powder Diffraction

Die Lizenz soll ausgestellt werden auf:

Firma/Universität: _____ Hochschule/nicht kommerzielle Einr.²

Abteilung/Institut: _____

Seriennummer der bisherigen Lizenz (siehe „Help/About Match!“):

Seriennummer: _____

Lizenztyp (bitte ankreuzen):

Normaler Preis¹ Reduzierter Preis^{1,2}

<input type="checkbox"/> Institutslizenz ³ (Upgrade von Einzelplatzlizenz(en))	1.544,62 EUR	772,31 EUR
<input type="checkbox"/> Campuslizenz ⁴ (Upgrade von Einzelplatzlizenz(en))	4.633,86 EUR	2.316,93 EUR
<input type="checkbox"/> Campuslizenz ⁴ (Upgrade von Institutslizenz(en))	3.089,24 EUR	1.544,62 EUR

¹ Preise beinhalten 19% Mehrwertsteuer. Gültig bis 30. Juni 2026.

² Reduzierter Preis (50% Hochschulrabatt) nur verfügbar für Hochschulen und andere nicht-kommerzielle Einrichtungen!

³ Installation auf einer unbegrenzten Anzahl von PCs innerhalb einer Abteilung / eines Instituts

⁴ Installation auf einer unbegrenzten Anzahl von PCs innerhalb einer Firma / Universität

Jede Lizenz beinhaltet kostenlose Software-Updates für 3 Jahre (Update Permission Time) und ist für alle unterstützten Plattformen (Windows, macOS und Linux) gültig. Mehrfachinstallationen (auch auf verschiedenen Plattformen) sind im Rahmen des jeweiligen Lizenzmodells möglich.

Lieferung erfolgt elektronisch per Download/E-Mail

Sie erhalten per E-Mail eine Lizenzdatei, mit der die auf unserer Webseite zum Download verfügbare Demoversion in Ihre persönliche Vollversion umgewandelt wird. Das Downloadpaket enthält auch die vollständige Dokumentation in elektronischer Form. Die E-Mail beinhaltet neben Ihrem Lizenzcode detaillierte Installationshinweise, Ihr Lizenzzertifikat sowie Ihre Rechnung. Eine Rechnung in Papierform ist auf Anfrage kostenlos verfügbar.

Kontaktperson:

Name: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadr.: _____

Lieferadr. (E-Mail): _____

Zahlweise:

Rechnung/Überweisung

Kreditkarte (wir senden Ihnen per E-Mail einen Link für die Zahlung)

Bestellnummer:

Falls die Verwaltung Ihrer Einrichtung eine Bestellnummer für den Auftrag vergibt, können Sie diese hier angeben. Die Bestellnummer wird auf allen Lieferscheinen und Rechnungen erscheinen.

Bestellnummer: _____

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail, Fax oder Post an die im Briefkopf angegebene Adresse.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie im Internet unter

https://www.crystalimpact.de/download/legal/Datenschutzerklaerung_Crystal_Impact.pdf

Datum

Unterschrift