

Unterstützung beim QM – ohne Beratung

Absender Praxis: _____
 Vor- & Nachname: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____



Hiermit buchen wir verbindlich (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	<input type="checkbox"/> Paket 1 „Seehund“	<input type="checkbox"/> Paket 2 „Seestern“	<input type="checkbox"/> Paket 3 „Seepferdchen“
Jeden Tag: Nutzung unseres Informationssystems im Internet zum Erhalt von Informationen und Download von Texten.	✓	✓	✓
Zugang zum QMedicus-E-Mail-Newsletter	✓	✓	✓
Jährlich: Hotline per E-Mail	3 Anfragen	1 Anfrage	
Einmal pro Jahr: Erhalt einer Checkliste mit aktuellen Informationen und Anregungen für die Erstellung des gesetzlich geforderten QM-Berichts.	✓		
Preise zzgl. MwSt.	34,90 € / Monat	24,90 € / Monat	14,90 € / Monat



Ort, Datum

Verbindliche Unterschrift

Der Nutzungsvertrag wird mit einer Laufzeit von mindestens 1 Jahr geschlossen und kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ablauf der Vertragslaufzeit ohne Angabe von Gründen gekündigt werden. Die Kündigung kann schriftlich oder elektronisch erfolgen. Wird der Nutzungsvertrag nicht fristgemäß gekündigt, tritt jeweils eine Verlängerung um 1 Jahr ein. Im Verlängerungsfall bleibt die Möglichkeit der Kündigung gem. der vorgenannten Bestimmung erhalten. Der Auftraggeber garantiert, die bereitgestellten Informationen und Dokumente nur für die eigene Einrichtung zu verwenden und sie keinem Dritten zugänglich zu machen. Preisliste ist gültig ab dem 01.03.2019

Empfohlen von

Bitte an 05661-9199763 faxen oder an info@qmedicus.de mailen!

Bitte auch Seite 2 ausfüllen! Ohne Seite 2 kann die Bestellung nicht abgewickelt werden.

**Günther und Marion Meyer – QMedicus Media GbR, Unterer Weinberg 5, 34212 Melsungen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00002142504**

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Mandatsreferenz „QMedicus Online-Abo“

Bitte vollständig ausfüllen:

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ich ermächtige die QMedicus Media GbR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt monatlich. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von QMedicus Media GbR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen bezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Ort

Datum TT.MM.JJJJ

Unterschrift

Es gelten die AGBs der QMedicus Media GbR.