Bestellung

PDF FORMULAR – AM COMPUTER AUSFÜLLEN

für die Betriebsstätte …….....…...……

*(Formular „Daten der Betriebsstätte“ ist **beigefügt**)*

…….. (Anzahl) **Lizenzen** *PeriData for Windows* *Erstes Jahr* *€ 490 **

Folgejahre *€ 240 **

1 Lizenz gilt für max. 1 Perimeter und max. 2 Ärzte

2 Lizenzen gilt für max. 2 Perimeter und max. 5 Ärzte

3 Lizenzen gilt für max. 3 Perimeter und max. 8 Ärzte

bei höheren Zahlen siehe Preisliste

…….. (Anzahl) **Verbindungskabel** € 79 **

HFA I oder HFA II (Typen 6xx und 7xx)

EU-Umsatzsteuer-ID: .....……

wenn vorhanden, und Betriebsstätte nicht in Deutschland (Vorsteuer-Abzug)

Ich/Wir zahlen

○ im Lastschrift-Verfahren *(nur in Deutschland, SEPA-Lastschriftmandat ist **beigefügt**)*

○ über das bestehende Lastschrift-Mandat *(*)

○ per Überweisung *(Freischaltung der Software erst nach Zahlungseingang)*

....

Ort, Datum Unterschrift

Anlagen nicht vergessen !

Preise zuzüglich deutsche MWSt (ausser EU-Ausland mit gültiger USt-ID)
**Stand 01.01.2025, aktuelle Preisliste gilt*
*** incl. Versand innerhalb Deutschlands*