

Praxis-Homepage & PraxisApp

www.kinderaerzte-im-netz.de


Herausgegeben vom Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ)

Ihre Anmeldung

 **Praxis-Homepage bei**
www.kinderaerzte-im-netz.de

Einzelpraxis
8,- €/Monat*

**Gemeinschaftspraxis/
Praxisgemeinschaft**
12,- €/Monat*

 **PraxisApp**
„Mein Kinder- und Jugendarzt“

PraxisApp*
5,- €/Monat* pro Arzt

_____ für folgende Ärzte

mit Online-Video-Sprechstunde
zusätzlich 2,50 €/Monat* pro Arzt

_____ für folgende Ärzte

* Alle Preise zzgl. ges. MwSt.

Einmalige Erstellungsgebühr für die Praxis-Homepage: 25,- zzgl. MwSt.
Preis für MVZ oder Klinik auf Anfrage.

* Die PraxisApp kann nur in Verbindung mit einer Praxis-Homepage bei
www.kinderaerzte-im-netz.de gebucht werden.

Ihre Daten

_____ Titel, Name, Vorname

_____ Bei Gemeinschaftspraxen: weitere Ärzte

_____ Gesetzliche Berufsbezeichnung, Zusatzbezeichnung, Staat

_____ Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort, Stadtteil

_____ Telefon/Fax

_____ Webseite

_____ Ärztekammer, Kassenärztliche Vereinigung

_____ Ggf. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer; Handelsregister, Vereinsregister,
Partnerschaftsregister oder Genossenschaftsregister, in das Sie eingetragen sind

_____ E-Mail zur Veröffentlichung auf Ihrer Arzt-Homepage

_____ E-Mail für Korrespondenz/Login in die PraxisApp-Verwaltung

Weitere Angaben

_____ wie Sprechstundenzeiten, Besonderheiten, Schwerpunkte, Fremdsprachen

Ich/Wir zahle/n per SEPA-Lastschriftmandat

_____ Kontoinhaber

_____ Geldinstitut (Name und BIC)

_____ DE

_____ IBAN

_____ Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000700791. Ihre Mandatsreferenznummer finden Sie im Buchungstext der halbjährlichen Abbuchung Ihres Kontoauszuges.

Ich ermächtige die Monks-Ärzte im Netz GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Monks-Ärzte im Netz GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir bestätige/n, Mitglied im Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ) zu sein.

Ich/Wir bestätige/n, dass alle Nutzungsrechte meiner/unserer bestehenden Homepage bzw. der zur Verfügung gestellten Materialien bei mir/uns liegen. Die Monks-Ärzte im Netz GmbH und die beteiligten Fachorganisationen sind von Ansprüchen Dritter freigestellt.

Schicken Sie Ihre Anmeldung an:

Monks Ärzte im Netz GmbH

Tegernseer Landstraße 138

81539 München

E-Mail: support@kinderaerzte-im-netz.de

Fax: 089 / 64 20 95 29

Mehr Informationen unter

www.monks-aerzte-im-netz.de

oder unter 089 / 64 24 82 12

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB (siehe: www.monks-aerzte-im-netz.de/agb).
Widerrufsrecht: Sie können Ihre Bestellung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung an Monks-Ärzte im Netz GmbH, Tegernseer Landstr. 138, 81539 München, Geschäftsführer: Sean Monks, Amtsgericht München, HRB 160883, USt-IDNr.: DE 246543509