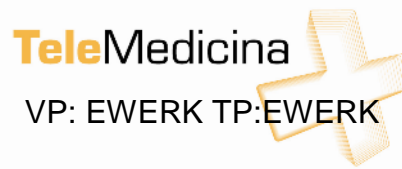


Auftrag TeleMedicina



per Fax an: (035206) 39 613
per Post an: Krause Bürosysteme, Gombsener Straße 21
01731 Kreischa OT Saida

Der Kunde beauftragt bei der HL komm Telekommunikations GmbH (Diensteanbieter) folgende Leistungen.

1. Auftraggeber (Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Praxisname _____
Anrede, Titel _____
Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail-Adresse _____
BSNR / LANR _____
zuständige KV _____

Wie erreichen wir Sie am besten ? (Für Ihre persönliche Betreuung)

per Telefon eMail
 Mobil _____ Uhrzeit _____

2. Standort des Anschlusses (falls von Punkt 1 abweichend)

Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Installationsort / Raum (Beispiel Empfang) _____

Terminwunsch (Nur Montag bis Freitag, Feiertage ausgenommen)

Schnellstmöglich Datum: _____
Hinweis: HL komm gibt den voraussichtlichen Anschaltertermin nach Prüfung der technischen Realisierbarkeit bekannt. Der Terminwunsch ist unverbindlich.

3. Rechnungsanschrift (falls von Punkt 1 abweichend)

Firma/ Praxis _____
Anrede, Titel _____
Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____

4. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die HL komm widerruflich, die Rechnungsbeträge von unten genanntem Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Name, Vorname: _____
Kreditinstitut: _____
Konto-Nr.: _____
BLZ: _____

Datum rechtsgültige Unterschrift des Kunden

5. Status Telefonanschluss / DSL (Angabe zwingend erforderlich!)

Ist ein T-DSL-Anschluss der Dt. Telekom ist vorhanden?
 ja nein
Ist Telefon-Anschluss der Dt. Telekom ohne DSL vorhanden?
 ja nein Vorwahl _____ Rufnummer _____

6. Anschluss

Ich beauftrage folgendes Produkt gemäß Leistungsbeschreibung und Preisliste:

- TeleMedicina pura
Einmaliges Entgelt: 94,00 € inkl. MwSt.
Monatliches Entgelt: 20,88 € inkl. MwSt.
- TeleMedicina pluris
Einmaliges Entgelt: 94,00 € inkl. MwSt.
Monatliches Entgelt: 35,18 € inkl. MwSt.

Ich erteile mit meiner Unterschrift den Auftrag zur Einrichtung des Internetzugangs als Mehrwertdienst. Die technische Installation (vor Ort) wird durch EWERK MUS GMBH durchgeführt und gemäß separatem Angebot beglichen.

Datum rechtsgültige Unterschrift des Kunden

Ich bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme der „Sicherheitsanforderungen für KV-SafeNet-Arbeitsplätze“, insbesondere die Hinweise zum Datenschutz und zu notwendigen Sicherheitsmaßnahmen im Teilnehmernetz.

7. Datenschutz

Im Rahmen der einschlägigen Datenschutzgesetze, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), des Telemediengesetzes (TMG) und des Telekommunikationsgesetzes (TKG), darf HL komm die personenbezogenen Daten verarbeiten, speichern und nutzen sowie den Vertrag an die zuständige KV übermitteln.

Ich möchte in Zukunft über neue Angebote von HL komm informiert werden und bin

- einverstanden mit telefonischer Kontaktaufnahme zu diesem Zweck
 einverstanden mit Zusendung von Informationen per Post und E-Mail

Mein Einverständnis kann ich jederzeit gegenüber HL komm widerrufen unter :

HL komm Telekommunikations GmbH, Nonnenmühlgasse 1, 04107 Leipzig

Nein, ich möchte keine Informationen über neue Angebote erhalten und bin nicht einverstanden mit der Verwendung meiner Daten für Marketingmaßnahmen.

8. Unterschrift

Hiermit erteile ich den Auftrag gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der HL komm Telekommunikations GmbH (Stand: 13.03.2010). Ich bestätige mit meiner Unterschrift zudem den Erhalt der Leistungsbeschreibung mit Preisliste und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum rechtsgültige Unterschrift des Kunden