ParoStatus®.de

Bestellschein für Lizenzpaket

Bitte markieren Sie Ihr gewünschtes Lizenzpaket und schreiben Sie Ihre Daten in die dafür vorgesehenen Felder. Anschließend können Sie diesen Bestellschein an die Faxnummer +49 30 695 450 351 faxen oder per E-Mail an Post@ParoStatus.de senden.

Hiermit bestelle ich bei der ParoStatus.de GmbH folgendes Lizenzpaket:

	Basic	**Professional**	**Advanced**
Basisinhalt	Lizenz zum Einsatz der Software ParoStatus.de auf allen Arbeitsstationen des Praxisstandortes. Inklusive Praxis-/Patienten-App für Smartphones.[3] Inklusive Eingabe-App für iPad und Smartphones.[3] Inklusive Programm-Updates frei Haus Inklusive Installationsunterstützung (online).	Lizenz zum Einsatz der Software ParoStatus.de auf allen Arbeitsstationen des Praxisstandortes. Inklusive Praxis-/Patienten-App für Smartphones.[3] Inklusive Eingabe-App für iPad und Smartphones.[3] Inklusive Programm-Updates frei Haus Inklusive Installationsunterstützung (online).	Lizenz zum Einsatz der Software ParoStatus.de auf allen Arbeitsstationen des Praxisstandortes. Inklusive Praxis-/Patienten-App für Smartphones.[3] Inklusive Eingabe-App für iPad und Smartphones.[3] Inklusive Programm-Updates frei Haus Inklusive Installationsunterstützung (online).
Paketspezifische Leistungsmerkmale	Online-Schulung 1 Fußsteuerung 1 Ständer für iPad oder Smartphone	Persönliche Schulung vor Ort (ca. 6 Stunden) 1 Fußsteuerung 1 Ständer für iPad oder Smartphone	Persönliche Schulung vor Ort (ca. 3 Stunden) 1 Fußsteuerung 1 Ständer für iPad oder Smartphone
Preis	**199,00 EUR**[1]	**749,00 EUR**[1,2]	**449,00 EUR**[1,2]
Ihre Auswahl	☐	☐	☐

[1] Zuzüglich einmaliger Versandpauschale von 6,90 EUR und monatlicher Lizenzgebühr. Die Lizenzgebühr beträgt 69,95 EUR pro Monat. Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 24 Monate. Die Vertragslaufzeit verlängert sich um jeweils weitere 12 Monate, sofern nicht fristgerecht bis 3 Monate vor Ende der Vertragslaufzeit gekündigt wurde. Bestandteil des Vertrages sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der ParoStatus.de GmbH (einsehbar unter www.parostatus.de/agb). Die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen wird mit der Unterschrift bestätigt. [2] Verlängerung der Schulung auf Wunsch für 100 EUR pro Stunde. [3] Android-Smartphones und iPhones. Alle Preisangaben zuzüglich MwSt.

Praxis

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Web

Bankinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich ermächtige hiermit die ParoStatus.de GmbH (SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identikations-Nr: DE59ZZZ00000703903) Zahlungen mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

ParoStatus®.de

ParoStatus.de kennen lernen

Lernen Sie ParoStatus.de in Ihrer Praxis kennen und schreiben Sie Ihre Daten in die dafür vorgesehenen Felder. Anschließend können Sie diesen Bestellschein an die Faxnummer +49 30 695 450 351 faxen oder per E-Mail an Post@ParoStatus.de senden.

Hiermit bestelle ich bei der ParoStatus.de GmbH folgendes Lizenzpaket:

	Kennenlern-Abo
Basisinhalt	Lizenz zum Einsatz der Software ParoStatus.de auf allen Arbeitsstationen des Praxisstandortes **für 3 Monate.** Inklusive Praxis-/Patienten-App für Smartphones.[2] Inklusive Eingabe-App für iPad und Smartphones.[2] Inklusive Programm-Updates frei Haus Inklusive Installationsunterstützung (online).
Paketspezifische Leistungsmerkmale	Online-Schulung Ohne monatliche Service-Gebühr Ohne automatische Vertragsverlängerung 1 Ständer für iPad oder Smartphone 199 EUR Gutschein für Vollpaketerwerb
Preis	**249,00 EUR**[1]

[1]Zuzüglich einmaliger Versandpauschale von 6,90 EUR. 199 EUR Gutschein ist praxisgebunden - verwendbar für die Praxis, die das Kennenlern-Abo abgeschlossen hat. Bestandteil des Vertrages sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der ParoStatus.de GmbH (einsehbar unter www.parostatus.de/agb).
Die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen wird mit der Unterschrift bestätigt. [2]Android-Smartphones und iPhones.
Alle Preisangaben zuzüglich MwSt.

Praxis

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Web

Bankinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich ermächtige hiermit die ParoStatus.de GmbH (SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identikations-Nr: DE59ZZZ00000703903) Zahlungen mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

ParoStatus®.de

Bestellschein für Zubehör

Bitte tragen Sie für Ihr gewünschtes Zubehör die Menge ein und schreiben Ihre Daten in die dafür vorgesehenen Felder. Anschließend können Sie diesen Bestellschein an die Faxnummer +49 30 695 450 351 faxen oder per E-Mail an Post@ParoStatus.de senden.

Hiermit bestelle ich bei der ParoStatus.de GmbH folgendes Zubehör:

Artikelbezeichnung		Einzelpreis	Menge
Funk-Traytastatur		**249,00 EUR**	
Ersatz-Silikonabdeckung für Funk-Traytastatur		**15,00 EUR**	
Sprachsteuerungspaket und Funk-Headset		**389,00 EUR**	
Fußsteuerung		**249,00 EUR**	
Individualisierung Patientenausdruck		**290,00 EUR**	
Ständer Edelstahl für Spartphone oder iPad		**13,00 EUR**	iPad Smartphone

Bei Zubehörbestellung im Zusammenhang mit dem Erwerb eines Lizenzpaketes erfolgt die Lieferung des Zubehörs versandkostenfrei. Bei späterer Zubehörbestellung wird zusätzlich eine Versandpauschale von 6,90 EUR erhoben (nicht bei Individualisierungen). Alle Preisangaben zuzüglich MwSt.

Praxis

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Web

Bankinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich ermächtige hiermit die ParoStatus.de GmbH (SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identikations-Nr: DE59ZZZ00000703903) Zahlungen mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift