

APW-Wiegand
Medizinische Software GmbH
 Draiser Str. 164
 55128 Mainz

Draiser Str. 164, 55128 Mainz
www.apw-wiegand.de

BESTELLUNG AB QUARTALSVERSION

Name: _____ BSNR: _____
 Straße: _____ E-Mail: _____
 Wohnort: _____

Alle Preise zzgl. 19% MwSt.

Abonnement	Erst-Installation	Update/Monat
<input type="checkbox"/> APW-Wiegand Basis	252.10€	23.33€
<input type="checkbox"/> Interner MMI-Pharmindex	-	12.96€
<input type="checkbox"/> Blankoformularbedruckung	-	9.86€
<input type="checkbox"/> Medikationsplan	-	9.86€
<input type="checkbox"/> Laborübertragung LDT	-	9.86€
<input type="checkbox"/> Dokumentationen DMP, HKS und DALE-UV	-	9.86€
<input type="checkbox"/> Dokumentation KFE	400.00€	9.86€
<input type="checkbox"/> Homöopathie-Abrechnung PRIA	-	9.86€
<input type="checkbox"/> Privat-Abrechnung PAD	-	9.86€
<input type="checkbox"/> TI-Basis	-	16.78€
<input type="checkbox"/> TI-Erweiterung ePA	-	16.78€
<input type="checkbox"/> TI-Erweiterung eAU	-	16.78€
<input type="checkbox"/> TI-Erweiterung eRP	-	16.78€
<input type="checkbox"/> Aufpreis für APW-DVD	-	8.41€
<input type="checkbox"/> APW-Support	-	21.01€
<input type="checkbox"/> ImpfdocNE	416.00€	18.20€

Abrechnung erfolgt pro Quartal und pro BSNR. Alle Abonnements bis 6 Wochen vor dem nächsten Quartalsanfang formlos schriftlich kündbar.
 Bezahlung nur über Bankeinzug. Bei kontinuierlicher Benutzung sind auch kontinuierlich die Updates einzuspielen.

Bankeinzug **Gläubiger-ID DE41APW00001156150**

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Datum: _____ Stempel
 & Unterschrift: _____

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene Bestellung per Post oder per Fax an die APW-Zentrale.