

Ihre Daten

Bitte geben Sie hier Ihre persönlichen Daten an. Die Nutzung Ihrer persönlichen Daten erfolgt ausschließlich zum angegebenen Geschäftszweck.

Name/Praxis: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Hiermit beauftrage ich:

Hippocheck.com
Benjamin Fuhrmann
Rigaweg 18
48159 Münster

Bestellung per Fax: 0321 / 21424678

mit der Eintragung meiner Praxisdaten bei Hippocheck.com. Hierfür wähle ich folgenden Tarif:

Adresseintrag 12 Monate* (Tarif bitte ankreuzen)
kostenlos

Basistarif 12 Monate* (Tarif bitte ankreuzen)
108,00 (12 x 9,00 Euro)
zzgl. 19 % Mehrwertsteuer (20,52 Euro)
= 128,52 Euro

Premiumtarif 12 Monate* (Tarif bitte ankreuzen)
192,00 (12 x 16,00 Euro)
zzgl. 19 % Mehrwertsteuer (36,48 Euro)
= 228,48 Euro

Einzugsermächtigung

Kunde/Firmenstempel:

Hiermit ermächtige ich Sie (mein Bankinstitut) widerruflich, die von Hippocheck.com (Benjamin Fuhrmann, Rigaweg 18, 48159 Münster) bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten folgender Bankverbindung einzulösen:

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Datum, Unterschrift:

* Die Abrechnung erfolgt im Lastschriftverfahren oder auf Rechnung und erfolgt ein Jahr im Voraus. Der Vertrag kann vor Vertragsablauf per Post oder E-mail (info@hippocheck.com) gekündigt werden. Wird der Vertrag nicht gekündigt, so verlängert sich dieser automatisch um zwölf weitere Monate. Die Anlieferung der Daten für die Mikroseite (Premiumtarif) erfolgt durch den Auftraggeber per E-Mail oder Post.