

## Bestellung für den „Application Service Providing“ ASP-Dienst InformaDent<sup>®</sup>

\_\_\_\_\_  
Praxis

\_\_\_\_\_  
Arzt

\_\_\_\_\_  
Straße und Ort

Hiermit bestelle ich verbindlich einen ASP Dienst der Software **InformaDent**<sup>®</sup> von HeideSoft GmbH & Co. KG für einen mtl. Lizenzpreis von 150,00 € inkl. MWST.

Ich wähle folgende Vertragsform:

- Jährliche Zahlung       Quartalsweise Zahlung
- Einrichtungsgebühr einmalig 175,00 € inkl. MWST
- Zweitlizenz für 120,00 € inkl. MWST. (Zweitbehandler in der Praxis)
- Beginn des ASP-Vertrages ist der \_\_\_\_\_
- Hiermit bestätige ich, die AGB zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere sie.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die AGB der HeideSoft GmbH & Co KG stehen auf unserer Web-Seite unter <https://www.informadent.de/agb.html> bereit.

Bitte unterschrieben und per E-Mail oder Fax an:

**Faxnummer:** 05191 9980040

**E-Mail-Adresse:** [info@informadent.de](mailto:info@informadent.de)