

## Homepage-Service

### 1. Leistungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> <b>Homepage-Standard</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reservierung Ihrer gewünschten .de Domain</li> <li>• Einrichtung und Konfiguration der Domain auf DNS-Server (Hosting)</li> <li>• Individualisierung und Anpassung der Homepage an Ihr Firmenerscheinungsbild durch unseren Webdesigner</li> <li>• 7 Seiten Text nach Vorgabe</li> <li>• Programmierung und Bereitstellung Ihrer Internetseite durch unseren Programmierer.</li> <li>• 5 GB Plattenspeicherplatz auf Webserver</li> <li>• ohne Transferbegrenzung</li> <li>• Eigene E-Mail-Adresse</li> <li>• Homepage-Support durch Ihren persönlichen Ansprechpartner</li> </ul>	<b>Einmalige Kosten</b> 599,00 €	<b>Laufende Kosten</b> 29,99 €/mtl. <small>Mindestlaufzeit 12 Monate</small>
<input type="checkbox"/> <b>Homepage-Profi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wie Homepage Standard</li> <li>• zusätzlich Bilddigitalisierung von Fotos, Zeichnungen, Bildvorlagen</li> <li>• Zusätzliche Seiten und Anwendungen z.B. Online-Formular, Gästebuch, Diskussionsforum, Bildergalerie, Download-Seite etc.</li> <li>• Homepage-Support durch Ihren persönlichen Ansprechpartner</li> </ul>	<b>Einmalige Kosten</b> 725,00 €  Jede weitere Seite 59,50 €	<b>Laufende Kosten</b> 49,99 €/mtl. <small>Mindestlaufzeit 12 Monate</small>

### 2. Domaindaten

- Wir haben noch keine .de Internetadresse, bitte reservieren Sie folgende Domain für uns:  
(Sollte diese Domain schon belegt sein, werden wir Ihnen Alternativvorschläge      WWW. \_\_\_\_\_ .de
- Wir haben bereits eine eigene .de Internetadresse, bitte veranlassen Sie einen Umzug der Domain auf Ihre Server:      WWW. \_\_\_\_\_ .de

Bitte hier gewünschte E-Mailadressen eintragen.

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .de      \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .de

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .de      \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .de

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .de

### 3. Persönliche Angaben (bitte vollständig ausfüllen)

Klinikum: \_\_\_\_\_ Anbindung an folgende KV: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ LANR: \_\_\_\_\_ BSNR: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ort/PLZ: \_\_\_\_\_ Eingesetzte Praxis-Software: \_\_\_\_\_

### 4. Einzugsermächtigung (bitte immer ausfüllen)

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige hiermit die I-Motion GmbH widerruflich, die Rechnungsbeträge vom genannten Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung abzubuchen. Die jeweiligen Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung erkenne ich an. Alle Preise sind Bruttopreise inklusive der zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung geltenden Mehrwertsteuer.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Antrag direkt per Fax an: (0911) 93 63 36 10 oder per Post an: I-Motion GmbH • Nordring 23 • 90765 Fürth**