

Nr.	Pakete	Preis monatlich	Auswahl
100	BASIC Paket mit responsiver Website, Google Standard, ApothekenApp, Beratungsclips, Reservierungssystem Inklusive 1 aus 4 Tools (Bitte unten ankreuzen)	39,00 €	<input type="checkbox"/>
105	ECONOMY Paket mit responsiver Website, Google Standard, ApothekenApp, Beratungsclips, Reservierungssystem, SSL-Zertifikat Inklusive 2 aus 4 Tools (Bitte unten ankreuzen)	57,20 €	<input type="checkbox"/>
125	BUSINESS Paket mit responsiver Website, Google Standard, ApothekenApp, Beratungsclips, Reservierungssystem, SSL-Zertifikat Inklusive 3 aus 4 Tools (Bitte unten ankreuzen)	74,90 €	<input type="checkbox"/>
135	FIRST Paket mit responsiver Website, Google Standard, ApothekenApp, Beratungsclips, Reservierungssystem SSL-Zertifikat Inklusive aller 4 Tools.	92,10 €	<input type="checkbox"/>

Bitte kreuzen Sie hier die gewünschten Inklusiv-Tools an:

Online-Sichtwahl Google Pro Schaufenster-Notdienst-App Newsletter-Tool

Nr.	Premium-Tools	Preis monatlich	Auswahl
055	Flyer-Tool	49,00 €	<input type="checkbox"/>
035	Google Pro Online Marketing / Apotheken App / Reservierungssystem *	19,80 €	<input type="checkbox"/>
140	Managed Facebook *	19,20 €	<input type="checkbox"/>
040	Newsletter-Tool *	24,60 €	<input type="checkbox"/>
065	Online-Sichtwahl *	20,80 €	<input type="checkbox"/>
045	Schaufenster-Notdienst-App *	21,50 €	<input type="checkbox"/>
145	Schnittstelle	39,00 €	<input type="checkbox"/>
060	SSL-Zertifikat (nur in Verbindung mit Basic buchbar)	10,00 €	<input type="checkbox"/>

660 199 651

* Bitte ankreuzen:

- Ich trage meine Daten bei mein.apotheken.de selbst ein
 Ich möchte meine Daten von apotheken.de für einmalig 48,80 € zzgl. MwSt. einspielen lassen

Apotheken-Daten

DAV Kundennummer	Kundenbetreuer/in
Startdatum	
Apotheken-Stempel oder Apotheken-Name, Vorname, Name, Straße / Hausnummer, PLZ, Ort	Notizen
Ort, Datum	Unterschrift

Das Angebot wendet sich ausschließlich an Apotheken-Inhaber/-Leiter im Zusammenhang mit der Führung einer Apotheke. Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate. Nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit kann der Vertrag mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsen-

de gekündigt werden. Die Jahresrechnung erhalten Sie nach der Einrichtung Ihrer Produkte. Wir verweisen auf unsere abgedruckten AGB, die Bestandteil dieses Vertrages sind. Alle Preise zzgl. MwSt. Preise gültig ab 10.10.2018. Preisänderungen und Irrtum vorbehalten.

Zahlungsweise

- per Überweisung **oder**
 bequem per Bankeinzug

(auch bei Bankeinzug erhalten Sie selbstverständlich eine Rechnung)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Mediengruppe Deutscher Apotheker Verlag Dr. Roland Schmiedel GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Mediengruppe Deutscher Apotheker Verlag Dr. Roland Schmiedel GmbH & Co. KG auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankname

IBAN

BIC

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber