

Bestellformular Lizenzschlüssel DVS-QM

Per Fax (06321) 96009

Mebeq GmbH & Co KG
 Weinstrasse 50
 67126 Deidesheim

Bestellung Lizenzschlüssel für DVS-QM

DVS-QM habe ich bereits als Demo-Version im Einsatz. Hiermit fordere ich den Lizenzschlüssel zur Freischaltung aller Funktionen in DVS-QM an. Mir ist bekannt, dass ich erst nach Zahlung des Kaufpreises einen Lizenzschlüssel zur Freischaltung aller Funktionen von DVS-QM erhalte.

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Abrechnungsnummer* | | |
| Anrede / Titel* | | |
| Name / Vorname* | | |
| Zusatz | | |
| Strasse* | | |
| PLZ / Ort* | | |
| Telefon* / Fax | | |
| Mailadresse* | | |
| Anmerkungen | | |
| Preis (füllt Mebeq aus) | € | |
| | | |
| | Persönliche Lizenz-ID*/** | Lizenz-Seriennummer:*/** |
| Ich bin Mitglied des BNC | <input type="checkbox"/> | |
| Ich bin Mitglied des BDC | <input type="checkbox"/> | |

*diese Felder müssen ausgefüllt werden, damit Ihre Bestellung bearbeitet werden kann.

** Unter dem Menüpunkt Extras / Lizenzierung erfahren Sie die persönliche Lizenz-ID (nach Eingabe und Abspeichern Ihrer persönlichen Daten) sowie die Lizenz-Seriennummer. Diese Informationen werden benötigt, damit Ihr persönlicher Lizenzschlüssel generiert werden kann.

Mit freundlichem Gruß

Vertragsarztstempel, Datum und Unterschrift