



Bestellung Jahresabonnement

Aesculap Akademie GmbH, Telefax +49 7461 / 95 - 2050

Herr Frau

Titel, Name

Funktion

Klinik

Abteilung

Straße, Nr.

PLZ, Ort, Land

Telefon

E-Mail

Hiermit bestellen wir das Jahresabonnement der Onlinemediathek

für **Krankenhäuser** zum Preis von jährlich 250,- Euro zzgl. MwSt.

für **Universitätskliniken** zum Preis von jährlich 500,- Euro zzgl. MwSt.

Das Abonnement berechtigt alle Mitarbeiter der Klinik zur Nutzung der Onlinemediathek über die freigeschaltete IP-Adresse der Klinik.

IP-Adresse: von _____ bis _____

Bitte senden Sie mir noch weiteres Informationsmaterial zu:

____ x **Gesamtkatalog** der Mediathek

____ x **Autoreninformationsmappe**

____ x **Veranstaltungsübersicht** der Aesculap Akademie

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Zahlungsbedingungen, Nutzungsbedingungen und die Information zum Datenschutz gelesen und akzeptiert haben. Nachlesen können Sie diese unter www.mediathek-dgch.de.

Ort, Datum

Unterschrift