

Kostenübernahmeerklärung

Wir, die Praxis: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Telefax _____ / _____

BSNR: _____

E-mail: _____

haben Bedarf an technischer Unterstützung/Support zu folgendem Sachverhalt:

Wir erklären uns damit einverstanden die bei der Data-AL GmbH entstehenden Kosten gem. der aktuellen AGB der Data-AL GmbH zur Klärung unwiderruflich zu übernehmen. Zeiten die aufgrund nötiger Korrekturen oder Anpassungen durch den technischen Support in der Data-AL Software anfallen, werden wie in den AGB behandelt.

Alternativ können wir uns an unseren technischen Betreuer wenden.

Ort, Datum

Unterschrift Praxis / Praxisstempel

*Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die AGB der Data-AL in der aktuellen Fassung. Diese stehen online zur Verfügung. Für jegliche Handlungen durch externe Hardware Servicepartner übernimmt Data-AL auch nach erfolgter Schulung/Einweisung keine Haftung.