


# Praxis-Homepage & PraxisApp

## www.lungenaerzte-im-netz.de

Herausgegeben von der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e.V. (DGP),  
der Deutschen Lungenstiftung und dem Verband Pneumologischer Kliniken (VPK)

### Ihre Anmeldung

 **Praxis-Homepage bei**  
[www.lungenaerzte-im-netz.de](http://www.lungenaerzte-im-netz.de)

**Einzelpraxis**  
8,- €/Monat\*

**Gemeinschaftspraxis/  
Praxisgemeinschaft**  
12,- €/Monat\*

 **PraxisApp**  
„Mein Lungenarzt“

**PraxisApp\***  
5,- €/Monat\* pro Arzt

\_\_\_\_\_ für folgende Ärzte

**mit Online-Video-Sprechstunde**  
zusätzlich 2,50 €/Monat\* pro Arzt

\_\_\_\_\_ für folgende Ärzte

\* Alle Preise zzgl. ges. MwSt.  
Einmalige Erstellungsgebühr für die Praxis-Homepage: 25,- € zzgl. MwSt.  
Preis für MVZ oder Klinik auf Anfrage.

\* Die PraxisApp kann nur in Verbindung mit einer Praxis-Homepage  
bei [www.internisten-im-netz.de](http://www.internisten-im-netz.de) gebucht werden.

### Ihre Daten

\_\_\_\_\_ Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_ Bei Gemeinschaftspraxen: weitere Ärzte

\_\_\_\_\_ Gesetzliche Berufsbezeichnung, Zusatzbezeichnung, Staat

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort, Stadtteil

\_\_\_\_\_ Telefon/Fax

\_\_\_\_\_ Webseite

\_\_\_\_\_ Ärztekammer, Kassenärztliche Vereinigung

\_\_\_\_\_ Ggf. Umsatzsteuer-Identifikationsnummer; Handelsregister, Vereinsregister,  
Partnerschaftsregister oder Genossenschaftsregister, in das Sie eingetragen sind

\_\_\_\_\_ E-Mail zur Veröffentlichung auf Ihrer Arzt-Homepage

\_\_\_\_\_ E-Mail für Korrespondenz/Login in die PraxisApp-Verwaltung

### Weitere Angaben

\_\_\_\_\_ wie Sprechstundenzeiten, Besonderheiten, Schwerpunkte, Fremdsprachen

### Ich/Wir zahle/n per SEPA-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_ Kontoinhaber

\_\_\_\_\_ Geldinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_ DE

\_\_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_ Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000700791. Ihre Mandatsreferenznummer finden Sie im Buchungstext der halbjährlichen Abbuchung Ihres Kontoauszuges.

Ich ermächtige die Monks-Ärzte im Netz GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Monks-Ärzte im Netz GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir bestätige/n, Mitglied in einer der o.g. Fachgesellschaften zu sein.

Ich/Wir bestätige/n, dass alle Nutzungsrechte meiner/unserer bestehenden Homepage bzw. der zur Verfügung gestellten Materialien bei mir/uns liegen. Die Monks-Ärzte im Netz GmbH und die beteiligten Fachorganisationen sind von Ansprüchen Dritter freigestellt.

**Schicken Sie Ihre Anmeldung an:**

**Monks Ärzte im Netz GmbH**

**Tegernseer Landstraße 138**

**81539 München**

**E-Mail: [support@lungenaerzte-im-netz.de](mailto:support@lungenaerzte-im-netz.de)**

**Fax: 089 / 64 20 95 29**

**Mehr Informationen unter**

**[www.monks-aerzte-im-netz.de](http://www.monks-aerzte-im-netz.de)**

**oder unter 089 / 64 24 82 12**

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB (siehe: [www.monks-aerzte-im-netz.de/agb](http://www.monks-aerzte-im-netz.de/agb)).  
Widerrufsrecht: Sie können Ihre Bestellung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung an Monks-Ärzte im Netz GmbH, Tegernseer Landstr. 138, 81539 München, Geschäftsführer: Sean Monks, Amtsgericht München, HRB 160883, USt-IDNr.: DE 246543509