



Antrag zur Anmeldung für den **SMS**-Service von I-Motion

Patienten informieren - direkt und einfach aus Ihrer medatixx-Praxissoftware heraus

Die blau markierten Angaben bitte unbedingt ausfüllen, da sonst keine weitere Bearbeitung des Antrages erfolgen kann.

1. Persönliche Angaben

Praxis:	Name:	Vorname:
BSNR:	I-Motion Kd-Nr.: ¹⁾	medatixx Kd-Nr.: ¹⁾
Telefon:	Fax:	E-Mail:
Straße / Hausnr.:	PLZ / Ort:	

1) falls bekannt

2. Produktauswahl

Produkt	mtl. Kosten	einmalige Kosten	Beschreibung
☐ Einzel-SMS	---	0,11 € je SMS	Einzelabrechnung je SMS
☐ Paket 1	1,- €	---	10 Frei-SMS pro Monat (jede weitere SMS 0,11 €)
☐ Paket 2	8,- €	---	100 Frei-SMS pro Monat (jede weitere SMS 0,11 €)
☐ Paket 3	---	25,- €	300 SMS-Kontingent (Abo: verlängert sich automatisch, wenn das Kontingent aufgebraucht ist)

Hinweis: Preise inkl. Mehrwertsteuer. Ein Wechsel zwischen den Produkten/Tarifen ist jederzeit mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich

3. Angaben zur Absenderkennung

Die Absenderkennung erscheint als Absender für alle SMS, die Sie verschicken. Sie können Ihre Handynummer oder Freitext (max. 11 Zeichen) angeben.

Absenderkennung:

Bei **Ziffern**: **20 Zeichen** von 0-9 und „+“

Bei **Text**: **Max. 11 Zeichen** A-Z und a-z

Sonderzeichen: Plus (+), Minus (-) und Unterstrich (_)

Beispiele:

- 017012345678
- +4917012345678
- Loewen-Apo
- Dr_Meier
- IhrZahnarzt
- PRAXIS_HORN

☐ Ich akzeptiere die AGB der I-Motion GmbH

Hiermit bestätige ich, dass ich die AGB der I-Motion GmbH gelesen habe und akzeptiere diese als Bestandteil dieses Leistungsangebotes.

Diese finden Sie am Ende dieses Antrages und auch online unter: <https://www.i-motion.de/Homepage/Agb>

Datum:

Unterschrift:

Für telefonische Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: 0911 / 936 336 - 0
Sie erreichen unser Kundencenter montags bis freitags von 8:00 bis 18:00 Uhr

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und senden Sie diesen unterschrieben an uns zurück: