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

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

1. Persönliche Angaben

Apotheke: _____ Name: _____ Vorname: _____

IDF: _____ I-Motion Kd-Nr.:[1] _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Straße / Hausnr.: _____ PLZ / Ort: _____

1) falls bekannt

2. Produktauswahl

	Produkt	mtl. Kosten	einmalige Kosten	Beschreibung
☐	Einzel-SMS	---	0,09 € je SMS	Einzelabrechnung je SMS
☐	Paket 1	0,84 €	---	10 Frei-SMS pro Monat (jede weitere SMS 0,09 €)
☐	Paket 2	6,72 €	---	100 Frei-SMS pro Monat (jede weitere SMS 0,09 €)
☐	Paket 3	---	21,01 €	300 SMS-Kontingent (Abo: verlängert sich automatisch, wenn das Kontingent aufgebraucht ist)

Alle Preise sind Nettopreise zzgl. der zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung geltenden gesetzlichen 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
- Apotheke24
- APO-AM-BERG

Formular drucken

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**

26.04.2024
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: