



# KOMMUNIKATION IM MEDIZINWESEN (KIM)

**FAX: +49 (0) 261 8000-3876 | E-MAIL: kontakt.lauer@cgm.com**

**JETZT individuelle CGM KIM-Adresse(n) sichern und die Bereitstellungskosten sparen!**

Einfach nachfolgenden QR-Code scannen (alternativ unter [meine-ti.de/kim](http://meine-ti.de/kim)), zum **CGM TI-WEBSHOP** gelangen und Ihr individuelles CGM KIM Paket auswählen, wie z. B.:

<p><b>CGM KIM Basic 2 Gigabyte Datentrffic</b></p> <p><b>Ihre Vorteile:</b>                  1 sichere CGM KIM Adresse(n)                  2 Gigabyte Datentrffic                  (für alle CGM KIM Adressen, danach 2,69 €/GB)</p>
<p><b>CGM KIM Pro 5 Gigabyte Datentrffic</b></p> <p><b>Ihre Vorteile:</b>                  2 sichere CGM KIM Adresse(n)                  5 Gigabyte Datentrffic                  (für alle CGM KIM Adressen, danach 2,69 €/GB)</p>

**JETZT QR-CODE  
SCANNEN UND  
KIM ADRESSE(N)  
SICHERN!**



Hiermit beauftrage ich die LAUER FISCHER GMBH zur einmaligen Einrichtung meiner über den CGM TI WEBSHOP beauftragten CGM KIM Adresse(n) per Fernwartung zu einmalig 169,- €.

Herr  Frau

**E-Mail (Angabe zwingend erforderlich)**

Ich bestelle hiermit verbindlich bei der LAUER-FISCHER GmbH zu den aufgeführten Bedingungen jeweils die Dienstleistungspauschale für CGM KIM. Die AGB von der LAUER-FISCHER GmbH habe ich zur Kenntnis genommen. Die AGB können unter [www.lf-agb.de](http://www.lf-agb.de) eingesehen und heruntergeladen werden. Alle genannten Preise in diesem Angebot verstehen sich zzgl. der gesetzlich gültigen MwSt. zum Tag der Leistungserbringung.

Apothekenstempel	Ort/Datum	Verkäufer:in/GVL (optional)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname/Nachname (in Druckschrift)	
	<input type="text"/>	
	<b>Unterschrift</b>	
	<input type="text"/>	

