

Faxbestellung an **+49 (0) 261 8000-3365** oder per E-Mail an **info.turbomed@cgm.com**

| | | | |
|---|-----------------------|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> ICH/WIR BESTELLE/N: | Produkt | Lizenz | monatliche SWP* |
| | TSE-Kassenbuch | 249,- € | 10,20 € |

Zur Erstellung eines TSE-Kassenbuch-Accounts (TSE = Technische Sicherheitseinrichtung) werden folgende Daten vorab benötigt. Für jede (N)BSNR & Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer benötigen Sie steuerrechtlich ein eigenes TSE-Kassenbuch. Bitte verwenden Sie pro (N)BSNR & Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer ein eigenes Bestellformular.

| ANGABEN ZUR (N)BSNR | | |
|---|--|-------------------------|
| Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer**: | Identifikationsnummer der Praxis (N)BSNR**, ¹ | CGM TURBOMED-Kunden-Nr. |
| Name des Arztes/der Institution**: | PLZ/Ort**: | |
| Straße und Hausnummer**: | E-Mail**: | |

Informationen zum Log-in: Vergeben Sie bitte für jede Person, die Kassivorgänge vornimmt, eigene Benutzerdaten. Diese werden für den späteren Log-in benötigt. Benötigen Sie weitere Benutzer und/oder Arbeitsplätze, können Sie diese auf der 2. Seite angeben. Das Bestellformular finden Sie zusätzlich unter **cgm.com/tse-kassenbuch**.

| BENUTZERDATEN | | |
|-----------------------------|----------------------|-------------------|
| Arzt/Institutionsmanager**: | Nachname, Vorname**: | E-Mail-Adresse**: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |

Für Kassivorgänge zu registrierende Arbeitsplätze: Bitte beachten Sie, dass ein Arbeitsplatz „fest“ mit einer Geldkassette gekoppelt sein muss. Die Anzahl vorhandener Geldkassetten in Ihrer Praxis muss mit der Anzahl der hier auf dem Formular angegebenen Arbeitsplätze übereinstimmen.

| ARBEITSPLÄTZE | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Arbeitsplatz 1 ² : | Arbeitsplatz 2 ² : | Arbeitsplatz 3 ² : |

Mit Unterschrift der/des Vertragsnehmer/s werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CompuGroup Medical Deutschland AG, Produktbereich TURBOMED akzeptiert sowie die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular bestätigt. Die aktuellen AGB können jederzeit auf **cgm.com/turbomed** eingesehen werden. Nebenabreden jeglicher Art bedürfen der Schriftform und sind vor Vertragsschluss von der CompuGroup Medical Deutschland AG zu bestätigen.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Vertragsnehmers

In diesem Dokument wird ausschließlich die männliche Anrede (generisches Maskulinum) verwendet. Dies dient lediglich der Übersichtlichkeit und besseren Lesbarkeit. Natürlich möchten wir damit auch alle anderen Geschlechter ansprechen. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für alle Geschlechter.

* SWP=Softwarepflegegebühr je Monat – Alle Preise sind netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. | Die Abrechnung der Nutzungsentgelte erfolgt wie im bestehenden AIS-Softwarewartungs- und Support-Vertrag vereinbart. | Die monatliche Softwarepflege beinhaltet 20.000 Signaturen. Bei Überschreitung dieser Signaturanzahl werden dieselben Gebühren erneut fällig. | Dienstleistungen – wie Installation, Einrichtung oder Schulung – sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung. Diese werden ausschließlich über autorisierte Vertriebs- und Servicepartner erbracht und gesondert von diesen angeboten bzw. abgerechnet. | Die Lieferung der Lizenz erfolgt über einen autorisierten Vertriebs- und Servicepartner. | Die Kündigungsfrist dieses Vertrages richtet sich nach der Kündigungsfrist des AIS-Softwarewartungs- und Supportvertrages. Lizenzen werden durch den Vertriebspartner berechnet. Nach Ablauf der Kündigungsfrist steht die zwingend erforderliche TSE nicht mehr zur Verfügung. Damit sind Buchungen im Kassenbuch nicht mehr möglich. Nach Vertragsende erhalten Sie einen DSFinV-K Export (standardisierter Export von Daten aus elektronischen Aufzeichnungssystemen mit TSE). Anschließend werden wir Ihre Daten sowohl auf den CGM Servern als auch auf der TSE unwiederbringlich löschen. Bitte überprüfen Sie Ihren DSFinV-K Export auf Vollständigkeit und Korrektheit.

** Pflichtangaben sind mit zwei Sternen gekennzeichnet.

¹ Bei Privatpraxen wird die eindeutige ID von der CGM vergeben. Sie können dieses Feld in diesem Fall leer lassen.

² Bitte hinterlegen Sie hier den Computernamen des jeweiligen Arbeitsplatzes, an dem Sie eine Geldkassette verwenden. Um Ihnen das Auswählen der entsprechenden Arbeitsplätze zu erleichtern und Übertragungsfehler zu vermeiden, haben Sie unter Hauptmenü/Abrechnen/Privatliquidation/TSE-Kassenbuch Voreinstellungen die Möglichkeit, sich die Computernamen der entsprechenden Computer anzeigen und automatisch ins Bestellformular übernehmen zu lassen.



| WEITERE BENUTZER | | |
|------------------|--------------------|-----------------|
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |
| Benutzername: | Nachname, Vorname: | E-Mail-Adresse: |

| WEITERE ARBEITSPLÄTZE | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Arbeitsplatz 4 ² : | Arbeitsplatz 5 ² : | Arbeitsplatz 6 ² : |
| Arbeitsplatz 7 ² : | Arbeitsplatz 8 ² : | Arbeitsplatz 9 ² : |
| Arbeitsplatz 10 ² : | | |

