

C3+ Holter Monitor

Kauf	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Abonnement	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Anzahl Geräte	<input type="text"/>	

Abrechnung der Cortrium Holter Reports

Einzelreport-Bezahlung (pay-per-report)	<input type="checkbox"/>
- mit Herzfrequenzvariabilitätsanalyse	<input type="checkbox"/>
- ohne Herzfrequenzvariabilitätsanalyse	<input type="checkbox"/>
Flatrate	<input type="checkbox"/>
- mit Herzfrequenzvariabilitätsanalyse	<input type="checkbox"/>
- ohne Herzfrequenzvariabilitätsanalyse	<input type="checkbox"/>

Kontaktdaten

Name der Praxis	<input type="text"/>
Name des Ansprechpartners	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse für Schriftverkehr, Rechnungslegung	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse für Holter Reports	<input type="text"/>

- Wir halten uns an die Datenschutzbestimmungen der EU. Daher bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass ein Cortrium Mitarbeiter*in Sie bzgl. Ihres Kauf- oder Abonnement-Wunsches kontaktiert. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich von Cortrium für Marketingzwecke genutzt werden (z. B. Ankündigungen über Veranstaltungen, Umfragen).

Datum, Unterschrift