



Der sichere Online-Zugang:  
... mit Mediziner-Mehrwert

**DSL medsafe PUR**

- Download mit bis zu 2.000 kbit/s
- Flatrate ohne Volumen- und Zeitlimit
- Mail, SMS und Fax für die Praxis
- Gesamtspeicherplatz 300 MB

**Inklusive Mediziner-Mehrwert:**

- Sicherer Online-Zugang für die Praxis
- DGN-Fach- und Funktionsportal

Jetzt ab: **11,90 €/Monat** <sup>1) 2)</sup>

Der volle Online-Nutzen:  
... mit Praxis-Mehrwert

**DSL medsafe PLUS**

- Download mit bis zu 6.000 kbit/s
- Flatrate ohne Volumen- und Zeitlimit
- Mail, SMS und Fax für die Praxis
- Gesamtspeicherplatz 2 GB

**Inklusive Praxis-Mehrwert:**

- Sicherer Online-Zugang für die Praxis
- Sicheres Intranet für den Webmail-Zugriff von unterwegs
- DGN-Fach- und Funktionsportal, zusätzliche Zugriffe auf:
  - medizin-online-Expertenrat
  - Finanzwerkzeuge
  - Marketing-Checklisten
- VPN-fähiger Router
- Praxis-Domain
- Homepage-Generator
- Antivirensoftware <sup>3)</sup>
- Anlegen von weiteren Nutzerkonten und 5 Mailboxen

Jetzt nur: **26,90 €/Monat** <sup>2)</sup>

Die komplette Online-Lösung:  
... mit Netzwerk-Mehrwert

**DSL medsafe POWER**

- Download mit bis zu 6.000 kbit/s
- Flatrate ohne Volumen- und Zeitlimit
- Mail, SMS und Fax für die Praxis
- Gesamtspeicherplatz 5 GB

**Inklusive Netzwerk-Mehrwert:**

- Sicherer Online-Zugang für die Praxis und Zuhause
- Sicheres Intranet für den Webmail-Zugriff von unterwegs
- DGN-Fach- und Funktionsportal, zusätzliche Zugriffe auf:
  - medizin-online-Expertenrat
  - Finanzwerkzeuge
  - Marketing-Checklisten
- Zwei VPN-fähige Router für den Zugriff auf das Praxisnetzwerk
- Drei Praxis-Domains
- Homepage-Generator
- Antivirensoftware <sup>3)</sup>
- Anlegen von weiteren Nutzerkonten und 10 Mailboxen

Jetzt nur: **46,90 €/Monat** <sup>2)</sup>

**Buchbare Optionen:**

- AVM Fritz!Box 2170 für 109,95 €
- KV-SafeNet für 164,00 € einmalig zzgl. 10,00 € monatlich <sup>2)</sup>
- Digitale Signaturkarte für 59,00 € einmalig zzgl. 8,90 € monatlich <sup>4)</sup>

**Buchbare Optionen**

- KV-SafeNet für 8,00 € monatlich <sup>2)</sup>
- Home-Praxis-Zugang für 21,90 € monatlich <sup>2)</sup>
- Digitale Signaturkarte für 59,00 € einmalig zzgl. 8,90 € monatlich <sup>4)</sup>

**Buchbare Optionen**

- KV-SafeNet für 8,00 € monatlich <sup>2)</sup>
- Weitere Standort-Zugänge, jeweils 19,90 € monatlich <sup>2)</sup>
- Digitale Signaturkarte für 59,00 € einmalig zzgl. 8,90 € monatlich <sup>4)</sup>

1) Sonderpreis für die ersten drei Monate nach Vertragsabschluss; danach beträgt der Preis für DSL medsafe PUR 14,90 €/Monat.  
 2) 12 Monate Mindestvertragslaufzeit mit Verlängerung um weitere 12 Monate, sofern nicht mit einer Frist von einem Monat zum Laufzeitende schriftlich gekündigt wird. Zur Nutzung von DSL medsafe, dem Home-Praxis-Zugang und den weiteren Standort-Zugängen ist ein T-DSL-Anschluss der Deutschen Telekom AG erforderlich, der gesondert beauftragt werden muss und durch den weitere Kosten entstehen. Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen MwSt., derzeit 19 %. Änderungen und Irrtümer vorbehalten. Stand der Preisinformation: 01.07.2008.  
 3) Für die ersten 12 Monate nach Vertragsabschluss kostenfrei.  
 4) 24 Monate Mindestvertragslaufzeit.  
 5) 14 Cent pro Fax/Anruf je angefangene 60 Sekunden; die angegebenen Preise gelten für Verbindungen aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; andere Netzbetreiber- und Mobilfunknetz-Tarife können ggf. abweichen.

<p><b>Tarif-Upgrade</b></p> <p>Jederzeit Tarif-Upgrade ohne neue Vertragslaufzeit</p>	<p><b>Profi-Hotline</b></p> <p>Persönliche Kundenhotline, bundesweit 14 ct/min aus dem Festnetz der T-Com <sup>5)</sup></p>	<p><b>Support</b></p> <p>Komfortable Fernwartung durch unsere Hotline-Mitarbeiter</p>	<p><b>Vor-Ort-Service</b></p> <p>Auf Wunsch Installation von Hard- und Software</p>	<p><b>Wechsel-Service</b></p> <p>Wir kümmern uns um Ihren Provider-Wechsel</p>
---	---	---	---	--

**Senden Sie Ihren Auftrag bitte  
per Fax an 0180 5 922 922 <sup>4)</sup>**

oder per Post an diese Adresse:

DGN Deutsches Gesundheitsnetz Service GmbH  
Niederkasseler Lohweg 181 - 183  
40547 Düsseldorf

**Ihre persönlichen Angaben (bitte ausfüllen)**

Anrede, Titel
Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon
Mobil
E-Mail

**Wie erreichen wir Sie am besten?**

<input type="checkbox"/> Telefon
<input type="checkbox"/> Mobil
<input type="checkbox"/> E-Mail

**Sie wünschen eine telefonische Beratung?**

Bester Anruftermin (montags bis freitags, 8.00 Uhr bis 20.00 Uhr):
Thema

**Möchten Sie regelmäßig über neue Produkte und  
Dienstleistungen informiert werden?**

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein

**Approbationsbestätigung**

Zur Nutzung der Providerdienste der DGN Service GmbH ist eine Approbation als Arzt/Zahnarzt oder eine Berufserlaubnis nach §10 der Bundesärzteordnung bzw. als Vertrags(-zahn-)arzt die Berechtigung zur Teilnahme an der vertrags(-zahn-)ärztlichen Versorgung, für Apotheker die Zustimmung der ABDA erforderlich. Ich verpflichte mich, diesen Nachweis durch geeignete Dokumente (z.B. Kopie der Approbationsurkunde) zu erbringen. Die DGN Service GmbH ist berechtigt, die Daten des Anmeldeformulars zu Zwecken der Überprüfung an die entsprechenden Körperschaften weiterzuleiten bzw. mit deren Bestandsdaten abzugleichen. Einen entsprechenden Nachweis füge ich bei.

Datum, Unterschrift
---------------------

**Legende**

- 1) Sonderpreis für die ersten drei Monate nach Vertragsabschluss; danach beträgt der Preis für medsafe PUR 14,90 €/Monat.
- 2) 12 Monate Mindestvertragslaufzeit mit Verlängerung um weitere 12 Monate, sofern nicht mit einer Frist von einem Monat zum Laufzeitende schriftlich gekündigt wird. Zur Nutzung von DSL medsafe, dem Home-Praxis-Zugang und den weiteren Standort-Zugängen ist ein T-DSL-Anschluss der Deutschen Telekom AG erforderlich, der gesondert beauftragt werden muss und durch den weitere Kosten entstehen. Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen MwSt., derzeit 19 %. Änderungen und Irrtümer vorbehalten. Stand der Preisinformation: 01.07.2008.
- 3) 24 Monate Mindestvertragslaufzeit.
- 4) 14 Cent pro Fax/Anruf je angefangene 60 Sekunden; die angegebenen Preise gelten für Verbindungen aus dem Festnetz der Deutschen Telekom; andere Netzbetreiber- und Mobilfunknetz-Tarife können ggf. abweichen.  
Die zu diesem Vertrag geltenden AGB sind unter [www.dgnservice.de](http://www.dgnservice.de) abrufbar.

**Bitte wählen Sie Ihr Paket aus:**

<input type="checkbox"/> <b>DSL medsafe PUR</b>   ab 11,90 € monatlich <sup>1) 2)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>DSL medsafe PLUS</b>   26,90 € monatlich <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>DSL medsafe POWER</b>   46,90 € monatlich <sup>2)</sup>

**Diese Produkte können Sie zusätzlich bestellen:**

<input type="checkbox"/> <b>AVM Fritz!Box 2170</b>   109,95 €
<input type="checkbox"/> <b>KV-SafeNet</b>   164,00 € einmalig, nur bei DSL medsafe PUR zzgl. 10,00 € monatlich im Tarif PUR oder 8,00 € monatlich in den Tarifen PLUS und POWER <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Digitale Signaturkarte</b>   59,00 € einmalig zzgl. 8,90 € monatlich <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Home-Praxis-Zugang</b>   21,90 € monatlich, nur bei DSL medsafe PLUS <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> <b>Zusätzliche Standort-Zugänge</b>   19,90 € monatlich, nur bei DSL medsafe POWER <sup>2)</sup>

Anzahl

**Ich habe einen T-DSL-Anschluss**

**Remote-Zugang**

DGN Service bietet an, den Router über Fernzugang zu konfigurieren, zum Beispiel bei nachträglicher Beauftragung eines VPN-Zugangs. Hierfür ist es erforderlich, den Router vor Auslieferung für den Fernzugang freizuschalten. In jedem Fall wird die DGN Service GmbH den Fernzugang erst nach telefonischer Rücksprache mit Ihnen durchführen. Falls Sie grundsätzlich keinen Fernzugang wünschen, kreuzen Sie bitte das nachfolgende Kästchen an.

Ich wünsche keinen Fernzugang

Datum, Unterschrift

**Widerrufsrecht**

Diesen Auftrag können Sie schriftlich oder auf einem anderen dauerhaften Datenträger widerrufen. Der Widerruf muss keine Begründung enthalten und ist innerhalb von zwei Wochen ab Auftragserteilung an die DGN Service GmbH, Kunden-Service-Center, Niederkasseler Lohweg 181-183, 40547 Düsseldorf zu senden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung. Ich bestätige, dass ich mein Widerrufsrecht bewusst zur Kenntnis genommen habe.

Datum, Unterschrift