



BUS Dienst

Betriebsärztliche und Sicherheitstechnische Beratung

Kreuzen Sie bitte Ihre gewünschte Leistung an und faxen Sie uns Ihre Anmeldung an **0251/ 507 65 533** zurück.

ABRECHNUNG:	
BuS-Schulung „Arbeitsschutz für die eigene Zahnarztpraxis“ (Schulung des Praxisinhabers zum Sicherheitsverantwortlichen seiner Praxis)	An Datum : <input type="checkbox"/> 107,10- € Kurs-Nr: <input type="checkbox"/>
BuS-Dienst, Betriebsärztliche + Sicherheitstechnische Betreuung (Bitte Kopie der Teilnahmebestätigung der BuS-Schulung beifügen.)	Betreuungspauschale 185- € (92,50- € pro Jahr) <input type="checkbox"/>
BuS-Schulung + Betreuungspauschale für 2 Jahre (Die Betreuung durch den BuS-Dienst beginnt mit der Teilnahme an der BuS-Schulung)	292,10- € <input type="checkbox"/>

Verbindliche Anmeldung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Akademie für Fortbildung der ZÄKWL (einsehbar unter www.zahnaerzte-wl.de) wird Bestandteil des mit uns geschlossenen Vertrag. Mit Unterschrift dieser Anmeldung akzeptieren Sie deren Geltung.

<p>Kursteilnehmer: _____ (Vor- u. Nachname, Geburtsdatum)</p> <p>Anschrift: _____ _____ _____</p> <p>Datum, Unterschrift Teilnehmer</p> <p>Zahlungspflichtiger sofern abweichend: _____ (Vor- u. Nachname, Geburtsdatum)</p> <p>Zahlungspflichtiger Adresse / ggfs. Praxisstempel: _____</p> <p>_____ Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger</p>	<p><input type="checkbox"/> Zahlung per Überweisung</p> <p><input type="checkbox"/> SEPA Lastschriftmandat</p> <p>Ich ermächtige die Zahnärztekammer Westfalen-Lippe, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zahnärztekammer Westfalen-Lippe auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Mandatsreferenz (ggfs. von ZÄKWL auszufüllen) _____ Mandatsreferenz (Mitglieds-/Teilnehmer-Nr.) _____</p> <p>Kontoinhaber _____ Vorname und Name _____</p> <p>Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____</p> <p>Kreditinstitut (Name) _____ BIC _____</p> <p>D E _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>IBAN _____</p> <p>_____ Ort, Datum Unterschrift</p>
<p>Damit wir Ihnen die elektronische Praxismanagement-Software e-pms BuS-Dienst zur Verfügung stellen können, bitten wir Sie Ihre E-Mail-Adresse anzugeben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Nutzung von e-pms der ZÄKWL (einsehbar unter www.e-pms.de) ist Bestandteil des mit uns geschlossenen Vertrags. Mit Unterschrift dieser Anmeldung akzeptieren Sie deren Geltung. Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter www.zahnaerzte-wl.de/dsgvo.</p>	
<p>Die für die Installation notwendigen Zugangsdaten werden per E-Mail verschickt an:</p> <p>_____ @ _____</p> <p>Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an!!!</p>	

bitte wenden



Zahnärztekammer Westfalen-Lippe – Auf der Horst 29 - 31 – 48147 Münster – www.zahnaerzte-wl.de
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 73ZZZ00000463770

Kennen Sie die Vorteile der e-pms Vollversion?

Kostenübersicht Stand 01/2020

<p>Vollversion:</p> <p>Zusätzlich zum Modul BuS-Dienst beinhaltet die Vollversion folgende Themenbereiche: Allgemeine Hygiene (IfSG), Datenschutz (DSGVO), Medizinprodukte (MPG), Notfall, Röntgen (StrlSchG; StrSchV), Umwelt/Entsorgung, z-pms (QM). Die Vollversion ist nur für Kunden erhältlich, die an der betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung von Zahnarztpraxen (BuS-Dienst) teilnehmen.</p>	<p>Nutzung für die ersten 2 Jahre 252,10 € netto zzgl. Mehrwertsteuer in der jeweils gültigen Höhe, zur Zeit 298,00 € brutto</p> <p>jährliche Verlängerung 84,03 € netto, zzgl. Mehrwertsteuer in der jeweils gültigen Höhe, von zur Zeit 98,00 € brutto.</p>
<p>Teilversion</p> <p>Die Teilversion enthält alle Komponenten der Vollversion mit Ausnahme des Modul BuS-Dienst. Die Teilversion ist für Kunden erhältlich, die nicht an der betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung von Zahnarztpraxen (BuS-Dienst) teilnehmen.</p>	<p>Nutzung für die ersten 2 Jahre 252,10 € netto zzgl. Mehrwertsteuer in der jeweils gültigen Höhe, zur Zeit 298,00 € brutto</p> <p>jährliche Verlängerung 84,03 € netto, zzgl. Mehrwertsteuer in der jeweils gültigen Höhe, von zur Zeit 98,00 € brutto.</p>
<p>BuS-Dienst Version</p> <p>Diese Version enthält ausschließlich das Modul „BuS-Dienst“ und ist für Kunden, die nur an der betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung von Zahnarztpraxen (BuS-Dienst) teilnehmen. Diese Version ist Teil der Vereinbarung über die betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung von Kleinbetrieben und für BuS-Dienst-Teilnehmer bereits durch die BuS-Dienst-Gebühren abgegolten.</p>	

Mehr Informationen finden Sie online unter

www.e-pms.de