	Wenn Sie bestellen möchten, senden Sie uns bitte die Seiten vollständig ausgefüllt (in DRUCKBUCHSTABEN) und unterschrieben zurück an												
1. Vertriebs- angaben	Name Vertriebs- mitarbeiter												
uguzu	VPC-Nummer		SVPC										
2. Wahl der Auftragsart	Neukunde		Bestandskunde bei Telekom										
3. Kundendaten Praxis-/Apothe-	Das Buchungsko Den Rechnungse	onto und die Kundennummer finden Sie oben re empfänger und die Angaben für die SEPA-Lastso	chts auf Ihrer Telekom Rechnung. chrift übernehmen wir vom bestehenden Buchungskonto.										
kenstandort/ Installationsort/ Lieferadresse	Kundennummer		Buchungskonto										
Lieferadresse	Festnetz- Rufnummer		am Standort Anlagen-Anschluss										
	Frau He	rr Firma Geburtsdatum	(nur natürliche Personen bei Einzelpraxis, Gemeinschaftspraxis, Apotheke)										
	Name, Vorname/ Firma												
	Straße/Hausnr./ Postfach												
	Land	PLZ Ort											
	Für Neukunden r Angabe des Regi		r Praxisgemeinschaft/MVZ (Medizinische Versorgungszentren) plus										
	Registernummer/ Registerort												
	Ansprechpartner für Rückfragen		F-14-14										
	Mobilfunk- Rückrufnummer*	0,1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Festnetz- Rückrufnummer										
	E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse* * (die Angaben werden zwingend für die Auslieferung über eine sichere Lieferkette benötigt)											
	* (die Angaben werden zwingend für die Auslieferung über eine sichere Lieferkette benötigt) Wenn Ihre Kontakt-E-Mail-Adresse noch nicht von uns verifiziert wurde, schicken wir Ihnen eine E-Mail mit der Bitte um Bestätigung.												
4. Bankverbindung/ SEPA-	Ich ermächtige/Wi	r ermächtigen die Telekom Deutschland GmbH, Zahl	ungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. schland GmbH auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.										
Lastschriftmandat		nen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem E e mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Be	Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. dingungen.										
	Name, Vorname Kontoinhaber												
	IBAN												
	BIC												
	Sie sind nicht Ko Angabe von IBA		nschrift und Unterschrift des Kontoinhabers. Andernfalls reicht die										
	Straße												
	Hausnummer	Postfach											
	Land	PLZ Ort											
	Datum	Ort und Unterschrif Kontoinhabe											
	Ermächtigung erf Deutschland Gml Zahlungsempfäng	forderlich ist (Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO). I bH (im Telekom Shop und auf <u>www.telekom.de/d</u>	r-ID des Zahlungsempfängers: DE93ZZZ00000078611										

RechnungOnline	Ich beauftrage den Versand meiner Rechnung an die unter Punkt 3. "Kundendaten" angegebene E-Mail-Adresse.												
	Ich beauftrage den Versand meiner Rechnung an folgende E-Mail-Adresse:												
	Ich wünsche eine zusätzliche Papierrechnung (Doppel) zu RechnungOnline.												
	In allen Tarifen ist RechnungOnline voreingestellt. Für Geschäftskunden kostet eine zusätzliche Papierrechnung 0,92 Euro brutto. Sie möchten Ihre Rechnung per E-Mail erhalten? Teilen Sie uns dafür einfach Ihre E-Mail-Adresse mit. Die Rechnung stellen wir zusätzlich jeden Monat als Download im Kundencenter bereit.												
	Alle Preise sind Netto-Preise zzgl. der jeweils gesetzlich gültigen Umsatzsteuer.												
6. Angebote Medical Acsess	Medical Access Port-Bundle 2.421,84 € (einmalig)												
Port-Bundle	 Einmalleistungen 1 Konnektor mit einem Mandanten zur Nutzung mit einer Betriebsstätten- bzw. KZV-Nummer bzw. Institutionskennzeichen inkl. der Anwendungen Versicherten-stammdatenmanagement (VSDM) und Qualifizierte Elektronische Signatur (QES – sobald verfügbar und zugelassen) sowie der Gerätekarte gSMC-K 1 eHealth-Kartenterminal (stationär) inkl. gSMC-KT, entweder: 												
	Ingenico oder Cherry Tastatur weiss oder (eGK-Tastatur G87-1505) - Lieferung der Hardware-Komponenten per sicherer Lieferkette an dem vom Kunden angegebenen Ort. - Unterstützung bei der Anbindung an das Praxisverwaltungssystem (nicht bei Apothekensoftware). - Installation und Konfiguration vor Ort sowie Einweisung des Anwenders. Die Installation erfolgt standardmäßig in paralleler Anschlussart.												
	Ich wünsche die Installation in serieller Anschlussart												
	- Wünschen Sie die serielle Anschlussart, informieren Sie bitte den Techniker vor Installationsbeginn.												
	Monatlicher Betrieb und Wartung je Konnektor - Betrieb des sicheren VPN-Zugangsdienstes-Account - Wartung des Konnektors inkl. Sicherheitsupdates - Dedizierter Kundenservice für die gelieferte Infrastruktur												
	Zusätzlicher Mandant (Anzahl 1-9) je 1.450,00 € (einmalig)												
	Einmalleistungen Bereitstellung eines zusätzlichen Mandanten für eine zusätzliche Betriebsstätten- bzw. KZV-Nummer bzw. Institutionskennzeichen auf dem Medical Access Port zur sicheren Verbindung mit der Telematikinfrastruktur. Einrichtung des sicheren VPN-Zugangsdienstes für den Mandanten. Unterstützung bei der Anbindung an das Praxisverwaltungssystem (nicht bei Apothekensoftware). Einrichtung und Installation des/der Mandanten sowie die Einweisung erfolgt am Standort des Konnektors an Werktagen (montags bis freitags) in der Zeit von 8:00 bis 17:00 Uhr. Die Einweisung dauert ca. 20 Minuten. Monatlicher Betrieb und Wartung je zusätzlicher Mandantenlösung 42,00 € (monatlich)												
	- Betrieb des sicheren VPN-Zugangsdienstes-Account - Dedizierter Telematikinfrastruktur-Kundenservice für Praxen												
7. Zusätzliche Komponenten	Ingenico ORGA 6141 online stationäres Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je 495,80* € (einmalig)												
	CHERRY-eGK-Tastatur G87-1505 weiss Tastatur mit integriertem eHealth-Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je 495,80* € (einmalig)												
	CHERRY-eGK-Tastatur G87-1505 schwarz Tastatur mit integriertem eHealth-Kartenterminal, inkl. gSMC-KT je 495,80* € (einmalig)												
	Mobiles eHealth Kartenterminal ORGA 930 M online je 299,00** € (einmalig)												
	*Zzgl. Installationspauschale pro Kartenterminal in Höhe von 50,40 € und zzgl. 41,93 € für die Zustellung per sicherer Lieferkette für bis zu 4 Kartenterminals; bei separater Bestellung und Anfahrt zzgl. Anfahrtskosten in Höhe von 54,95 €. Die Lieferung und Installation der zusätzlichen Komponenten erfolgt am Standort des Konnektors. **Zzgl. 41,93 € für die Zustellung per sicherer Lieferkette für bis zu 4 Kartenterminals. Die Lieferung erfolgt am Standort des Konnektors.												
	Ihren Praxisausweis (SMC-B) und ihren elektronischen Heilberufsausweis (eHBA) können Sie ebenfalls über uns unter dem Link www.telekom.de/telematikinfrastruktur bestellen.												
8. Fachmodule	Fachmodule zur Nutzung Notfalldatenmanagement (NFDM)-Arzneimitteltherapiesicherheit/elektronischer Medikationsplan (AMTS/eMP) (Anzahl 1-10) Für die Nutzung der Fachmodule NFDM-AMTS/eMP ist ein elektronischer Heilberufsausweis (eHBA) notwendig. Für Apotheken ist die Bestellung der Fachmodule Grundvoraussetzung, um die Telematikinfrastruktur nutzen zu können. Je Konnektor ist grundsätzlich eine Lizenz für das Fachmodul zu bestellen. Damit das Fachmodul auch von weiteren Mandanten genutzt werden darf, muss darüber hinaus auch für den jeweiligen weiteren Mandanten eine Lizenz für das Fachmodul bestellt werden.												

Stand 11/20 | FN-F-042 2 | 4

9. Angaben zu Ihrer Praxis (keine Relevanz für Apotheken)

Bitte wählen Sie Ihre P	raxisfo	rm:																	
Einzelpraxis		Geme	inschaft	spraxis		Prax	kisge	emeinschaft*	N	MVZ*			örtliche fsausük		gemei	nscha	aft*		
stättennummer/Abrechn	iungsei weitere	nheit (Mand	Mandar anten k	nt) und ostenpf	ents _l flicht	preche ig ein	end gerio	dafür vom End chtet werden. J	afür vom Endkunden beizus ntet werden. Jeder weitere M				ie Verwendung mit einer Betriebs- tellenden SMC-B Karte beschränkt. andant benötigt eine eigene						
*Hier sind ggf. weitere	Mandaı	nten ur	nd Hard	ware n	otwei	ndig.													
Betriebsstättennummer	der H	auptpr	axis, di	e an de	en Ko	onnek	tor	angebunden is	t:										
Auftraggeber BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Optional weitere Manda	anten:																		
1. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
2. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
3. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations-																			
adresse 4. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja	\Box	nein							
Name, Vorname																			
Installations-																			
adresse 5. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	e	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
6. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
7. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
8. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations- adresse																			
9. Mandant BSNR/KZV-Nummer								Fachmodul	е	ja		nein							
Name, Vorname																			
Installations-																			
adresse																		_	
Praxisverwaltungssoftw	/areanl	oieter:																	
Anbieter/ Unternehmen																			
Software/ Version																			

Stand 11/20 | FN-F-042 3 | 4

10. Mitwirkungspflichten

Neben den in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Medical Access Port-Bundle enthaltenen Mitwirkungen und Beistellpflichten hat der Kunde die nachstehenden Mitwirkungen und Beistellungen nach Aufforderung durch Telekom unentgeltlich zu erbringen: Der Kunde schafft die notwendigen Voraussetzungen in seiner Praxis/Apotheke, um die Anbindung an die Telematikinfrastruktur durch einen dedizierten Techniker zu ermöglichen. Dafür stellt der Kunde ein lokales Netz mit Internetzugang (LAN-Schnittstelle) zur voraufgeführten Mitwirkungsverfügung und garantiert die Verfügbarkeit eines zertifizierten Praxis- bzw. Institutionsausweises (einer Secure Modul Card der Betriebsstätte – SMC-B) zum Installationstermin. Der Konnektor darf zum Betrieb nur in einem Bereich in der Praxis/Apotheke platziert werden, der vor dem physischen Zugriff Unbefugter geschützt ist. Zugang zu diesem Bereich haben nur der Kunde und die von ihm namentlich autorisierten Personen (z. B. das Fachpersonal). Telekom muss zu jeder Zeit in der Lage sein, den Verbleib und den Status sämtlicher Konnektoren festzustellen. Der Kunde wird jedes Verhalten unterlassen, das Telekom an der Umsetzung dieser Pflicht hindert. Weitere Mitwirkungspflichten/Beistellungen sind den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Medical Access Port-Bundle zu entnehmen.

11. Hinweis

Es wird darauf hingewiesen, dass die Nutzung der "Komponenten" durch Zulassungsbeschränkungen der gematik und durch die Zertifikatslaufzeiten begrenzt sind. Die Berechtigung zur Nutzung der "Komponenten", insbesondere des Konnektors, in der Telematik Infrastruktur endet, wenn die Zertifikate und/oder die Zulassungen der jeweiligen "Komponente" enden, je nachdem was zuerst eintritt. Die Zulassungsdauer für die "Komponenten" und die Zertifikatslaufzeiten sind der Leistungsbeschreibung zum Medical Access Port-Bundle zu entnehmen.

12. Vergütung

Die Vergütung versteht sich inklusive der jeweils gesetzlich gültigen Umsatzsteuer. Wiederkehrende Leistungen (Betriebs- und Serviceleistungen) sind, beginnend mit der Lieferung des Konnektors, monatlich zu zahlen, bei Beginn im laufenden Monat anteilig für den laufenden Monat. Rechnungen sind bei Endkunden 30 (dreißig) Kalendertage nach Rechnungseingang zur Zahlung ohne Abzug fällig. "Einmalleistungen" werden nach Installation in Rechnung gestellt.

13. Vertragsbeginn und Vertragsbestandteile

Der Vertrag hat hinsichtlich der wiederkehrenden Betriebs- und Serviceleistungen des MAP-Bundles eine Mindestlaufzeit von 24 Monaten. Bestellt der Kunde Mandanten und/oder Fachmodule, so entspricht die Laufzeit der diesbezüglichen monatlichen Serviceleistungen der Laufzeit der Betriebs- und Serviceleistungen für das MAP-Bundle. Danach verlängert sich der Vertrag automatisch um jeweils weitere zwölf Monate, wenn er nicht von einer der Parteien mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende der Mindestlaufzeit bzw. der jeweils verlängerten Laufzeit gekündigt wird. Enden während der Laufzeit die Zertifikate und/oder die Zulassung des Konnektors, endet der Vertrag automatisch mit dem Ablauf der Zertifikate bzw. der Zulassung, je nachdem was zuerst eintritt. Eine Kündigung muss in Textform erfolgen.

Vertragsbestandteile sind: Die Bestimmungen dieser Bestellung; Anlagen dieser Bestellung (Preisliste, Leistungsbeschreibung MAP-Bundle, Datenschutzrechtliche Hinweise, Ällgemeine Geschäftsbedingungen "Medical Access Port-Bundle" der Telekom Deutschland

14. Datenschutz

Die Allgemeinen Datenschutzhinweise der Telekom Deutschland GmbH finden Sie unter www.telekom.de/datenschutzhinweise. Die speziellen Datenschutzhinweise zum Medical Access Port-Bundle und Informationsservice finden Sie unter dem allgemeinen Link im

15. Bonität

Die Telekom Deutschland GmbH führt gemäß Nr. 4 des Allgemeinen Datenschutzhinweises der Telekom Deutschland GmbH eine Bonitätsprüfung durch. Zur Prüfung Ihrer Bonität verwenden wir Daten zu Ihrer Person und Zahlungserfahrungen aus bestehenden Verträgen auch mit anderen Unternehmen des Telekom Konzerns. Dabei handelt es sich um Angaben wie Name, Adresse, Geburtsdatum und Kundennummer, die Laufzeit Ihrer Verträge, Ihre Auftragshistorie, Zahlungsabwicklungen und Umsatzzahlen. Sollten Informationen unseres Konzerns für eine Bonitätsprüfung nicht ausreichen, geben wir Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum und IBAN an externe Wirtschaftsauskunfteien bzw. Inkasso-Unternehmen weiter und holen dort Informationen ein. Dies sind z. B. SCHUFA Holding AG, CRIF Bürgel GmbH, Bisnode Deutschland GmbH, Sirius Inkasso GmbH, Intrum Deutschland GmbH Im Fall nicht vertragsgemäßen oder betrügerischen Verhaltens geben wir Auskünfte an o. g. Unternehmen zur Wahrung berechtigter Nähere Informationen finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen unter www.telekom.de/datenschutzhinweise

16. Informations-

service

Ich bin damit einverstanden, dass meine Vertragsdaten und Nutzungsdaten der von mir genutzten Produkte und Dienste der Telekom Deutschland GmbH und der T-Systems International GmbH sowie Standortdaten zusammengeführt, ausgetauscht und bis zum Ende des Kalenderjahres, das auf die Beendigung des jeweiligen Vertrags folgt, zur individuellen Beratung verwendet werden.

ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Widerrufsrecht, die Begriffsdefinitionen sowie den Datenschutz- hinweis habe ich zur Kenntnis genommen.
Auf Basis der oben genannten kundenindividuell aufbereiteten Daten möchte ich Informationen/Angebote von der Telekom Deutschla GmbH und T-Systems International GmbH über Produkte und Dienste direkt per
Telefon E-Mail SMS/MMS erhalten.
Meine bereits erteilten Einwilligungen bleiben bestehen. Ich kann meine Einwilligungen jederzeit widerrufen.
Mit mainar Unterschrift hestätige ich die verhindliche Restellung der ohen angegebenen Komponenten und Services (Medical Acce

17. Einverständnis und Unterschrift

Port-Bundle) auf Grundlage der Datenschutzhinweise (siehe Ziff.13) und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Telekom Deutschland GmbH, Medical Access Port-Bundle, nebst der dazugehörigen Anlagen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen nebst Anlagen können unter dem Link www.telekom.de/agb abgerufen werden.

iermit erteil	e ich vorstehenden Auftrag.	
Datum		Unterschrift/Stempel Kunde

Stand 11/20 | FN-F-042 4 | 4