

Mitteilung bez. Interesse an der Nutzung des eVGA:

Hiermit teilen wir namens der u.a. Institution mit, dass ein Interesse an der weiteren Nutzung des eVGA zu den beiliegenden Nutzungsbedingungen besteht.

Unser geplanter Nutzungsumfang:

Unlimitiert Nutzungsentgelt pro Monat: Euro 200,-

oder

Limitiert Nutzungsentgelt pro Monat: Euro 50,-

....., am

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kontaktdaten:

Institution/Firma:	
Firmenbuchnr:	
Anschrift:	
Telefon:	
Mail:	
Webseite:	

Kontaktperson:

Name:	
Abteilung:	
Telefon:	
Mail:	

Bitte rücksenden an:

Mag. Jürgen Stöger, Österreichische Ärztekammer

Weihburggasse 10 – 12, 1010 Wien

Mail: evga@aerztekammer.at, Fax: 01/514 06 – 3042 DW