

## Lizenzantrag Krankenanstalten

### Angaben zum Kunden

<input type="text"/>	Ihre Kundennummer (wenn vorhanden)
<input type="text"/>	Ansprechpartner (Vor- und Zuname)
<input type="text"/>	PLZ/Ort *
<input type="text"/>	Telefon/Mobil
<input type="text"/>	Mitgliedsnummer
<input type="text"/>	Bestell-Nummer
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich

### Zahlungsintervall (Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Angaben Film- und Fernsehnutzung

### Jährlicher Tarif zzgl. 20% USt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	je Fernsehgerät	€ 23,72
<input type="text"/>	<input type="text"/>	je Fernsehgerät	€ 116,80

### Vertragsbedingungen

Mit Unterschrift des Kunden werden die Richtigkeit und die Vollständigkeit der gemachten Angaben versichert. Alle Veränderungen bezüglich der Richtigkeit und der Vollständigkeit der gemachten Angaben werden der RAW unverzüglich mitgeteilt. Ferner akzeptiert der Kunde die Lizenzvertragsbedingungen der RAW, die einen integrierten Bestandteil dieser Vereinbarung bilden. Die Lizenzvertragsbedingungen finden Sie auf unserer Website [www.raw-rechte.at](http://www.raw-rechte.at). Auf Wunsch senden wir Ihnen die Lizenzvertragsbedingungen gerne zu.

Bitte durch Ankreuzen bestätigen.

### Firmenmäßige Zeichnung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum *	Stempel und Unterschrift *

RAW gewährleistet die Genauigkeit und Vertraulichkeit aller personenbezogener Daten, die für geschäftliche Zwecke erhoben werden, im Einklang mit der Verpflichtung gemäß Artikel 28 der DSGVO, wie in der Datenschutzrichtlinie auf der RAW Website dargestellt.

\* Pflichtfelder