AVIVRE CONSULT GMBH

Bestellformular Avivre-Analyse der MDK-Noten nach Betreibern 2018

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Fax an 06172/1794802 oder per E-Mail (PDF-Anlage) an ines.loewentraut@avivre-consult.eu senden.

☐ Hiermit bestelle ich die **Avivre-Analyse der MDK-Noten nach Betreibern 2018 als PDF** zu einem Kostenbeitrag in Höhe von 600,00 €

☐ Hiermit bestelle ich zusätzlich zur Avivre-Analyse der MDK-Noten nach Betreibern 2018 eine **Urkunde** im Ranking 2018 zu einem Kostenbetrag von 100,00 €

☐ Hiermit bestelle ich die Zeitreihen von 2011-2018 für folgende Betreiber zu einem Kostenbeitrag von 150€ pro Betreiber:

---

*alle Preise sind zzgl.19%Mwst

Name _____ Unternehmen _____

Lieferadresse: Straße _____ Postleitzahl / Stadt _____

Rechnungsadresse: Straße _____ Postleitzahl / Stadt _____

Den Rechnungsbetrag überweisen wir innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungserhalt auf folgendes Konto:

Kontoinhaber :	Avivre Consult GmbH		
Geldinstitut:	Taunus Sparkasse		
Kontonummer:	66 00 54 02	Bankleitzahl:	512 500 00
IBAN:	DE72512500000066005402		

Datum: _____ Unterschrift: _____

Avivre-Zeitreihen pro Betreiber (Name)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____