**Antragsformular Orthopädietechnik – Ihre Eintragung auf der Webseite von Skoliose Netzwerk Österreich**

**1. Kontaktdaten**

\* Pflichtfelder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name Unternehmen\*** | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kontaktperson für die Korsettversorgung** | | |
| **Anrede\*** | | ☐ Frau ☐ Herr |
| **Titel** | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname und Nachname\*** | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | | |
| **Straße und Hausnummer\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **PLZ und Ort\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Telefon\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Fax** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **E-Mail\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  | |
| **URL-Webseite (XS-Eintrag)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Socialmedia-Account** | ☐ Facebook - Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  ☐ Instagram - Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **You-Tube** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  |  | |
| **Krankenkassenvertrag\*** | ☐ Ja ☐ Nein | |
| **Abrechnung mit folgenden Sozialversicherungsträgern** | ☐ ÖGK ☐ BVAEB ☐ SVS ☐ KFA | |
| ☐ Privatpatient:innen | ☐ Patient:innen aus dem Ausland (EU) | |

**2. Korsettversorgung**

**Wir fertigen Korsette für\*** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Kleinkinder ☐ neurogene Skoliosen ☐ idiopathische Skoliosen | |
| ☐ Kinder & Jugendliche ☐ neurogene Skoliosen ☐ idiopathische Skoliosen | |
| ☐ Erwachsene | ☐ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

###### **Wir produzieren folgende Korsett-Typen\*** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Chêneau-Korsett | ☐ Ortholutions Original RSC® Brace |
| ☐ Boston Brace | ☐ SimBrace® |
| ☐ Night-Time-Brace | ☐ Erwachsenenkorsett |
| ☐ Orthotimer®-Mikrosensor | ☐ Rumpforthesen |
| ☐ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ☐ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

###### **(Scan)Technologie zur Formerfassung\*** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ 3D-Scan | ☐ Artec |
| ☐ 4D-Scan | ☐ Structure Sensor |
| ☐ Gipsabdruck-Technik | ☐ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Folgende Produkte sind bei uns erhältlich** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Korsettshirts | ☐ Korsettbeutel |
| ☐ Pflegeprodukte | ☐ Tools für die Skoliosetherapie |
| ☐ Kissen für die Skoliosetherapie | ☐ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

###### **Hier haben Sie noch Platz für weitere Informationen/Anmerkungen, die Sie uns gerne mitteilen möchten.** (zum Beispiel weitere Ansprechpersonen, weitere Therapie- und Behandlungsformen, Termine zu Kursen, Workshops, Gruppentraining, etc.)

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

###### **3. Ihr Eintragungspaket auf der Webseite von Skoliose Netzwerk Österreich**

###### **☐ Standard-Eintrag - KOSTENLOS\***

**\****Ihre Kontaktdaten (exl. Ihrer Webseite), sowie Inhalte aus Punkt 2, werden auf der Online-Plattform von*[*Skoliose Netzwerk Österreich*](https://www.skoliosenetzwerkoesterreich.at/search-listings/?q=&l=-1&c=-1)*angeführt.*

###### **☐ XS-Eintrag - 150€ / Jahr\*\***

*\*\***Standard-Eintrag inklusive Firmenlogo, Bilddateien, Verlinkung zu Ihrer Webseite, Facebook & Instagram (falls vorhanden), sowie Platzierung Ihres Firmenlogo auf der Startseite unserer Webseite.* ***Hinweis:****Bitte senden Sie uns per E-Mail die Bilddateien (Logo/Portraitbild, Bilddateien) im jpg. oder png. Format.*

###### **Zahlungsart: Die Abrechnung erfolgt jährlich im Voraus per Banküberweisung \*\***

*Bei dem Eintragungspaket XS handelt es sich um einen regelmäßigen Jahresbeitrag (inkl. Werbung). Mindestvertragslaufzeit: 12 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf unbestimmte Zeit und kann unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen jederzeit schriftlich oder per E-Mail gekündigt werden.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte senden Sie mir die Rechnung\*\*** | ☐ Per E-Mail |
|  | ☐ Per Postweg |

###### **☐** Senden Sie mir bitte **Info-Folder von Skoliose Netzwerk Österreich** an meine Firmenadresse.

###### **☐** Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass Skoliose Netzwerk Österreich meine Daten auf Anfrage an Betroffene weitergibt. Diese Weitergabe stellt keine Empfehlung von Skoliose Netzwerk Österreich dar. Weiteres bin ich damit einverstanden, dass Skoliose Netzwerk Österreich meine Angaben im Rahmen einer Datenbank auf seiner Internetseite bis auf Widerruf veröffentlicht.

|  |
| --- |
| ***x* Ort, Datum *x* Stempel, Unterschrift** |

Hinweis: Kein Ausweis der Umsatzsteuer! Umsatzsteuerbefreit - Kleinunternehmer gem. § 6 Abs. 1 Z 27 UStG. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den allgemeinen Vertragsbedingungen für Erweiterte-Dienste sowie den SNÖ AGB [(SkolioseNetzwerkÖsterreich/AGB)](https://skoliosenetzwerkoesterreich.com/impressum/) zu.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular inkl. der Datenschutzerklärung eingescannt oder fotografiert an folgende E-Mail-Adresse: info@skoliosenetzwerkoesterreich.com oder per Postweg an Skoliose Netzwerk Österreich, Dörfl 10, 8262 Ilz.