

**Brief / Faxantwort**  
**Fax Nr. 06131 – 90 64 210**

IMC Systems GmbH  
Bonifazium B  
Erthalstraße 1

55118 Mainz

Absender / Praxisstempel

## AUFTRAG

Bitte ankreuzen. Alle Preisangaben verstehen sich zzgl. MwSt.

- Praxisorganisation – Begehung & Analyse**  
**Ja**, ich möchte für meine Praxis eine Begehung incl. Schwachstellenanalyse & Auswertung zum Preis von **698,00 €**  
mit 50% Förderung nur **349,00 €**
- Praxis – Wasserqualität**  
**Ja**, ich möchte für meine Praxis eine mikrobiologische Wasseranalyse gemäß 5.0 RKI Richtlinie für bis zu 3 Behandlungseinheiten und 6 Entnahmestellen zum Preis von **298,00 €**  
mit 50% Förderung nur **149,00 €**
- Praxisorganisation – Begehung & Analyse incl. Wasserqualität**  
**Ja**, ich möchte für meine Praxis eine Begehung incl. Schwachstellenanalyse, Auswertung & mikrobiologischer Wasseranalyse für bis zu 3 Behandlungseinheiten zum Preis von **868,00 €**  
mit 50% Förderung nur **434,00 €**
- Praxis - Hygieneplan**  
**Ja**, ich möchte für meine Praxis einen individuellen Hygieneplan nach § 36 Abs. 1 IfSG zum Preis von **398,00 €**  
mit 50% Förderung nur **199,00 €**
- Praxis - Arbeitsanweisungen & Bestandsverzeichnisse**  
**Ja**, ich möchte für meine Praxis die Arbeitsanweisungen & Bestandsverzeichnisse nach § 7 und § 8 MPBetreibV zum Preis von **698,00 €**  
mit 50% Förderung nur **349,00 €**
- Praxis – Hygieneseminar, Coaching**  
**Ja**, ich möchte für alle meine Praxismitarbeiter ein auf die aktuelle RKI Richtlinie abgestimmtes Hygieneseminar zum Preis von **898,00 €**  
mit 50% Förderung nur **449,00 €**

### GELD - ZURÜCK – GARANTIE

IMC Systems stellt hohe Ansprüche an Qualität und Standard seiner Dienstleistungen. Sollte wider Erwarten eine von Ihnen gebuchte und von IMC Mitarbeitern erbrachte Dienstleistung Mängel aufweisen und nicht den gesetzlichen Anforderungen entsprechen, wird Ihnen der Betrag für die in Anspruch genommene Leistung erstattet. Darüber hinaus haben Sie Anspruch auf eine für Sie kosten- und mangelfreie Wiederholung der Dienstleistung.

**Mit IMC Systems sind Sie immer auf der sicheren Seite.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel / Unterschrift