

Stellen Sie Ihrem Apotheken-Team in drei einfachen Schritten den ApoChannel® zur Verfügung und sichern Sie sich die ApoChannel® Vorteile für Ihr gesamtes Team.  
**Die Teambestellung zur exklusiven Erstausrüstung ist nur einmalig nach Abschluss eines Teilnahmevertrages ausführbar und setzt bei Bestellung einen bestehenden Teilnahmevertrag voraus.**

Bitte senden bis zum   
Fax: 089 1222836850  
E-Mail: support@marpinion.de

- 1 Formularfelder ausfüllen
- 2 Anzahl benötigter Miet-iPads eintragen
- 3 Bestellung per Fax oder E-Mail absenden

### Vertragspartnerdaten

Name Vertragspartner:in	Name Apotheke							
Straße/Hsnr.	PLZ/Ort							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								
Kundennummer								

### iPad-Mietvertrag

Anzahl Apple iPad (bitte benötigte Anzahl an Miet-iPads eintragen)			
Anzahl eintragen	<b>iPad (9. Gen.) BASIS</b> EXKLUSIV FÜR NEUKUNDEN	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ Wi-Fi</li> <li>▷ 64 GB Speicher</li> <li>▷ Space Grau</li> <li>▷ 10,2" Retina Display</li> <li>▷ A13 Bionic Chip</li> </ul>	<b>einmalige Zuzahlung pro Miet-iPad<sup>1</sup></b>  <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <b>34,90 EUR</b> (zzgl. MwSt.)                 </div>
Anzahl eintragen	<b>iPad (10. Gen.) STANDARD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ Wi-Fi</li> <li>▷ 64 GB Speicher</li> <li>▷ Silber</li> <li>▷ 10,9" Liquid Retina Display</li> <li>▷ A14 Bionic Chip</li> </ul>	<b>einmalige Zuzahlung pro Miet-iPad<sup>1</sup></b>  <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <b>29,90 EUR</b> (zzgl. MwSt.)                     </div> <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; transform: rotate(-45deg); font-size: 0.8em; margin-left: 5px;">Angebot</div> </div>
Anzahl eintragen	<b>iPad (10. Gen.) STANDARD MIT MEHR SPEICHER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ Wi-Fi</li> <li>▷ 256 GB Speicher</li> <li>▷ Silber</li> <li>▷ 10,9" Liquid Retina Display</li> <li>▷ A14 Bionic Chip</li> </ul>	<b>einmalige Zuzahlung pro Miet-iPad<sup>1</sup></b>  <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <b>199,90 EUR</b> (zzgl. MwSt.)                 </div>
Anzahl eintragen	<b>11" iPad Air (M2) PREMIUM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▷ Wi-Fi</li> <li>▷ 256 GB Speicher</li> <li>▷ Space Grau</li> <li>▷ 11" Liquid Retina Display</li> <li>▷ M2 Chip</li> </ul>	<b>einmalige Zuzahlung pro Miet-iPad<sup>1</sup></b>  <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> <b>399,90 EUR</b> (zzgl. MwSt.)                 </div>

<sup>1</sup> Genannte einmalige Zuzahlung ist ausschließlich gültig für Ihre „Erstbestellung Apotheken-Inhaber:in“ und „Teambestellung“.

### Konditionen Mietvertrag

Vertragslaufzeit: 32 Monate

- ▷ Über die Miete der vorgenannten iPads kommt ein gesonderter Mietvertrag zustande, der vom Vertrag zur Teilnahme am ApoChannel® und dessen Fortbestand unabhängig ist.
- ▷ Die Miete wird monatlich per Lastschrift beglichen. Wir sind berechtigt, aber nicht verpflichtet, den Anspruch auf Miete mit Ihren etwaigen Ansprüchen zu verrechnen. Ihnen stehen gegen den Anspruch auf Miete keine Aufrechnungs- oder Zurückbehaltungsrechte zu.
- ▷ Im Fall eines Defektes an einem iPad, ist der Schaden unverzüglich marpinion® mitzuteilen. Nach unserer Aufforderung senden Sie das iPad (inkl. vollständigem Zubehör und zurückgesetzt) ausreichend versichert an unseren Dienstleister (SH Business Com GmbH, Stichwort: marpinion Retour, SH Allee 1, 79336 Herbolzheim) zurück. Sie tragen die Kosten für einen Defekt aufgrund unsachgemäßer Behandlung und/oder für einen unvollständigen Lieferumfang. marpinion® haftet nicht für Schäden, die im Rahmen der Nutzung für sonstige Zwecke (z.B. durch Virenbefall) entstehen. Die Gefahr des Verlustes oder der Beschädigung des iPads liegt bei Ihnen. Die Pflicht zur Mietzahlung bleibt auch bei Verlust/Beschädigung bestehen.
- ▷ Der Mietvertrag beginnt mit dem Versand der iPads und hat eine Laufzeit von 32 Monaten. Er verlängert sich jeweils um weitere 12 Monate, wenn er nicht bis spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird. Bei Vertragsbeendigung senden Sie das iPad (inkl. vollständigem Zubehör und zurückgesetzt) ebenfalls ausreichend versichert an unseren Dienstleister (s. oben) zurück.
- ▷ Wir sind berechtigt, das gesamte Vertragswerk mit allen Rechten und Pflichten hieraus zu Refinanzierungszwecken an einen Leasinggeber zu übertragen, der auch Eigentümer der iPads wird. In diesem Fall hat eine Rücksendung der iPads auf Verlangen des Leasinggebers an diesen zu erfolgen.
- ▷ Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, so bleibt die Gültigkeit des Vertrages im Übrigen davon unberührt. Die Parteien werden in diesem Fall die unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmungen durch eine solche ersetzen oder ergänzen, die sie bei Kenntnis der Unwirksamkeit oder Undurchführbarkeit unter Berücksichtigung des Vertragszwecks vereinbart haben würden. Auf diesen Mietvertrag und alle unter diesem Mietvertrag geschlossenen Zusatzvereinbarungen findet deutsches Recht Anwendung. Gerichtsstand ist München, sofern gesetzlich zulässig, oder der Gesellschaftssitz bzw. Wohnsitz des jeweiligen Beklagten.

**10,50 EUR** monatlich  
(zzgl. MwSt.) pro Miet-iPad<sup>2</sup>

monatliche Mietzahlung

<sup>2</sup> Ihre Expertenmeinung ist uns wichtig. Deshalb vergüten wir Antworten zu Fachbefragungen in unserer App. **Dadurch kann jeder Teilnehmende seine iPad-Miete bis zu 10,50 EUR (zzgl. MwSt.) pro Monat kompensieren.** Nicht kompensierte Mietbeträge werden im Folgemonat automatisch per Lastschriftmandat eingezogen.

### Angebotsoption



#### 30 Tage Sonderkündigungsrecht

Es besteht ein Sonderkündigungsrecht. Bei versichertem Rückversand des iPads ohne Beschädigung innerhalb der ersten 30 Tage endet der iPad Mietvertrag. Der Monat, in dem der Rückversand erfolgt ist, wird dabei noch voll in Rechnung gestellt.

Ich schließe den vorstehenden Vertrag für die genannte Apotheke und erkläre hierzu seitens der Apotheke berechtigt zu sein.



Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner:in