

ERSTINFORMATION

An die
FDA Softwareentwicklungs-GmbH
Zentrum 93
6233 Kramsach
Österreich
(nachfolgend "Anbieter")

Name des Testers:

Arthur Wihms

Adresse des Testers:

Wiesenweg 3 56593 Pleidhausen

(nachfolgend "Tester")

1. Gegenstand der Testphase

Der Anbieter stellt dem Tester eine Testversion der Software Kujali zu Testzwecken zur Verfügung. Diese Version beinhaltet die Basisfunktionen für einen Nutzer. Die eingegebenen Daten können in ein späteres Abonnement nicht automatisch übernommen werden.

2. Nutzungsrecht

Der Tester erhält ein einfaches, nicht übertragbares und widerrufbares Recht, die Testversion ausschließlich zu Test- und Evaluierungszwecken zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist untersagt.

3. Haftungsausschluss

Der Anbieter übernimmt keine Haftung für Schäden, die durch die Nutzung der Testversion entstehen, insbesondere für keine Datenverluste, Systemabstürze oder andere Nebenwirkungen.

4. Laufzeit und Beendigung

Die Nutzung der Testversion beginnt mit Zusendung der Zugangsdaten und ist zeitlich auf maximal 14 Tage befristet. Der Tester verpflichtet sich, nach Beendigung die Testversion zu deinstallieren und alle erhaltenen und gesammelten Informationen zu löschen.

5. Sonstiges

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

ERSTINFORMATION S.2

Ich erhalte die Testversion, d.h., ich arbeite mit Daten, die ich nicht ohne erneute Eingabe weiter nutzen kann. Die Testversion ist auf einen Nutzer beschränkt.

Für ein eventuelles späteres Abonnement der Software gebe ich folgende unverbindliche Erstinformation bekannt:

Mein Bedarf wäre dann das Paket (bitte ankreuzen)

☐ Berufsbetreuer Standard ☒ Berufsbetreuer Plus ☐ Berufsbetreuer Pro

und _____ zusätzliche Nutzer (Anzahl bitte eintragen).

Meine Betreuungstätigkeit betreibe ich bereits

☒ ab demnächst/ unter ein Jahr ☐ ein bis fünf Jahre ☐ länger als fünf Jahre, nämlich ____ Jahre

Ich betreue derzeit 0 Klienten

☐ Ich kenne meinen Speicherbedarf, er beträgt _____ GB

☒ Ich kenne meinen Speicherbedarf nicht

Ich habe die AGB erhalten und akzeptiere diese: ☒ ja (bitte um Zustimmung durch Ankreuzen)

Ich bin mit den Testbedingungen einverstanden: ☒ ja (bitte um Zustimmung durch Ankreuzen)

Ort, Datum:

14.06.25

Unterschrift Tester:

A. W. J.