

## Bestätigung WAHonline Lizenz

Wir bestätigen, dass nachfolgend genannte Person aktuell eine gültige Lizenz unserer Software besitzt. Sie ist daher berechtigt, unsere gemäß Organisationsbeschreibung in der aktuellen Fassung implementierte WAHonline-Anwendung zu benutzen.

### A. Name und Kontaktdaten des Lizenznehmers

---

.....  
(Name)

.....  
(Anschrift: PLZ, Ort, Straße)

### Unterfertigung des Lizenznehmers (Therapeutin)

.....  
(Datum)

.....  
(Ort)

.....  
(Unterschrift)

### A. Name und Kontaktdaten des Lizenzgebers

---

#### Namen und Kontaktdaten des Lizenzgebers

Name und Anschrift:

**ARGE THERAPIE SOFTWARE**

DI Walter KUNTER

Hartl 27/1

8280 Fürstenfeld

[www.argetherapie.at](http://www.argetherapie.at)

Wirtschaftskammer: <https://firmen.wko.at/web/ergebnis.aspx?firma=walter+kunter>

### Unterfertigung des Lizenzgebers durch eine digitale Signatur