

Partner Sales Deutschland

Product Partner / Registered Reseller

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Für unsere Antwort wichtig!

Das Projektpreisverfahren gilt für alle Siemens-Community-Mitglieder.

Community-Status:

- Registered Reseller Product Partner
 noch kein Community-Mitglied

Kunde/Partner von Kooperation:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Actebis Network Partner | <input type="checkbox"/> Euronics (R.I.C.) |
| <input type="checkbox"/> aetka | <input type="checkbox"/> GFT |
| <input type="checkbox"/> AKCENT | <input type="checkbox"/> iTK-Group |
| <input type="checkbox"/> EP: / comTeam | <input type="checkbox"/> teleprofi |
| | <input type="checkbox"/> Teleround |

1. Der Projektpreis wird über folgenden Distributor beantragt:

Name des Distributors: _____

Faxnummer des Distributors: _____

Hinweis: Die Gültigkeit dieses Formblatts endet am 30.09.2007.

2. Listenpreis für die Eigenbedarfsanlage (LP-PS): _____ €

3. Anmerkungen zum Projekt: _____

Die Konfiguration der Anlage ist beigefügt (ohne Konfiguration können wir keine Projektpreise stellen).

Hinweis: Die Verantwortung für die Lauffähigkeit der Konfiguration trägt der Reseller. Mit logischer Prüfung durch Visual Project ist die Gefahr von Konfigurationsfehlern gering. Mehrkosten durch fehlerhafte Konfigurationen, die nach erhaltenem Projektpreis festgestellt werden, trägt der Reseller. Dies wird durch Unterschrift auf diesem Projektantrag bestätigt. Es werden nur vollständig ausgefüllte Formulare bearbeitet.

4. Product Partner / Registered Reseller senden das Formular bitte an Ihren Distributor!

Name des Bearbeiters in Druckbuchstaben: _____

Datum und Unterschrift: _____

5. Distributoren bestätigen bitte die sachliche und logische Prüfung und senden dieses Formular an folgende Faxnummer: 0211-399-3114

Name des Bearbeiters in Druckbuchstaben: _____

Datum und Unterschrift: _____